



TREUCHTLINGER TAFEL e.V.

Mitgliedsantrag

Der Unterzeichner / die Unterzeichnerin erklärt den Beitritt zum Verein „Treuchtlinger Tafel e.V.“ mit einem Mitgliedsbeitrag von mindestens 15,00 Euro pro Jahr.

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: eMail:

Geburtsdatum:

Bei einer Mitgliedschaft als juristische Person:

Firmenname: Bevollm. Vertreter:

- Ich möchte mich neben meiner Mitgliedschaft noch aktiv bei der Tafel beteiligen
- Ich möchte die Tafel als stilles Mitglied mit meinem Jahresbeitrag unterstützen
- Ich zahle den Mindestbeitrag von 15,00 Euro pro Jahr
- Ich zahle den freiwilligen Jahresbeitrag von Euro

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Treuchtlinger Tafel e.V. bis auf weiteres, den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Bank: IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift:

Bitte senden Sie den Antrag ausgefüllt an: Wolfgang Hermann, Schönblick 7, 91757 Treuchtlingen.