

**Die Friedberger Tafel hilft!
Helfen auch Sie. Werden Sie Mitglied!**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Friedberger Tafel e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl / Wohnort

E-Mail

Mobil

Telefon

Ich möchte aktives (helfendes) Mitglied sein

Fahrdienst

Tafelladen

Tafelbüro

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich

€ _____ (Mindestbeitrag 1,- €)

Ich möchte förderndes Mitglied sein

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich

€ _____ (Mindestbeitrag 3,- €)

Ich zahle:

halbjährlich

jährlich

2006 - 2016
10
Jahre

 **DIE TAFELN**
Essen, wo es hingehört

FRIEDBERGER TAFEL E.V.



Bitte abtrennen und per Post, Fax oder E-Mail an die Friedberger Tafel senden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge an die Friedberger Tafel e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort

Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in die Mitgliederliste aufgenommen werden.