



Mitgliedsantrag / Beitrittserklärung

Mit diesem Schreiben erkläre ich meinen Beitritt zur Celler Tafel e.V.
Der Inhalt der Satzung ist mir bekannt.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

E-Mail / Internet

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich € (mindestens 3,00 €)

Ich zahle vierteljährlich halbjährlich jährlich

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

Ja Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Celler Tafel e.V. den o.g. Beitrag zum jeweiligen Fälligkeitsdatum zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber

Konto Nr. / IBAN

BLZ / BIC

Kreditinstitut

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift