



Steinauer / Schlüchterner Tafel e.V.

- Die Tafel im Bergwinkel -

Geschäftsstelle: Kurfürstenstr. 18, 36381 Schüchtern
Tel.: 06661/6078-400
Fax: 06661/6078-401

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Steinauer / Schlüchterner Tafel e.V. Der Inhalt der in der Gründungsversammlung vom 30.10.2007 beschlossenen Satzung ist mir bekannt.

Name: Vorname:
(Institution / Firma) (Vertreter / Geschäftsführer)

Straße: PLZ, Ort:

Geburtsdatum: ; Telefon: ; E-Mail:

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

Ich bin bereit, den von der Gründungsversammlung festgelegten Jahresmitgliedsbeitrag i.H.v. 20 € zu bezahlen.

Darüber hinaus leiste ich eine einmalige / - jährliche Geldspende in Höhe von €.
(Unzutreffendes streichen !)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Vorstand widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge - sowie die vorgenannte Geldspende - an die Steinauer / Schlüchterner Tafel e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen.

Kto.-Nr.: BLZ:

bei (Kreditinstitut):

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

JA, ich möchte die Steinauer / Schlüchtern Tafel e.V. aktiv unterstützen und dazu mithelfen und mitmachen:

Gewünschter Einsatzbereich:

Zutreffendes ankreuzen od. unterstreichen !

Tafelladen (Steinau / Schlüchtern)

Fahrdienst

Verwaltung / Logistik / Organisation

Sonstige Arbeiten: