

# Antrag auf Mitgliedschaft Beitrittserklärung



Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ Ort/Ortsteil \_\_\_\_\_

ich bin an einer Mitarbeit interessiert  
meine Tel-Nr ist: \_\_\_\_\_  
e-mail -Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der **Zülpicher Tafel e.V.**

- mit regelmäßigem Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_, - € /Jahr  
(Mindestbeitrag 12,- €/Jahr, aktive Helfer/innen sind beitragsfrei)
- als Förder-Mitglied mit einmaliger Geldspende von \_\_\_\_\_, - €
- ich bitte um eine Spendenquittung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift**

Ich zahle jährlich im Mai

per Lastschrifteinzug: Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Konto-Nr \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_

per Überweisung  
auf das **Konto 7434 812** bei der  
**Volksbank Euskirchen, BLZ 382 600 82**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift  
(nur für Einzugsermächtigung)

**Kontakt:** Euskirchener Str. 13, 53909 Zülpich - Tel: 02252-837055 - Fax: 02252-834839  
**www.tafel.zuelpich.de tafelp@zuelpich.de**