

Antrag auf Mitgliedschaft Beitrittserklärung



Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort/Ortsteil

Tel:

E-Mail:

***Ich bin an einer Mitarbeit
interessiert***

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

Ich unterstütze die Tafel

mit einem regelmäßigen Mitgliedsbeitrag
von _____,- €/Jahr. (Mindbeitrag 12,-€/Jahr,
aktive Helfer/innen sind beitragsfrei)

als Fördermitglied mit einer einmaligen
Geldspende von _____,-€.

Ich bitte um eine Spendenquittung.

Ich zahle jährlich im Mai:

Per Lastschriftinzug
Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut

Per Überweisung auf unser Konto bei
Volksbank Euskirchen GENODED1EVB
IBAN: DE82 38260082 0007434812

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift
(nur für Einzugsermächtigung)

Kontakt: Industriestr 25, 53909 Zülpich
Tel 02252-5279280 — info@tafel-zuelpich.de
www.tafel-zuelpich.de