



DIE TAFELN
Essen, wo es hingehört

Die Mitterteicher Tafel e.V.

Mitglied im Bundesverband "Deutsche Tafel e.V."



Beitrittserklärung

Ich möchte gerne Mitglied der "Mitterteicher Tafel e.V." werden.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon, Fax _____

E-Mail _____

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich

12.00 € 25.00 € 50.00 € €

Spende

Ich möchte dem Verein nicht beitreten, jedoch einen Betrag von einmalig

..... € spenden

Ort

Datum

Unterschrift

(Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig)

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die "Mitterteicher Tafel e.V." widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Konto: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Ort

Datum

Unterschrift

Dennerleinplatz 3 95666 Mitterteich

Tel.: 09633-3888 Fax: 09633-919148 email: kv.tirschenreuth@bayern.awo.de

Bankverbindung: Sparkasse Oberpfalz Nord Kto: 8991077 BLZ: 753 500 00