



Antrag auf Mitgliedschaft

Anrede:

Vorname: Nachname:

Geb.-datum:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon: E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Bühler Tafel e.V. ab

Bitte Datum eintragen

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag bzw. die Spende von meinem Konto eingezogen.

Bank: IBAN:

Mitgliedsbeiträge des Bühler Tafel e.V. (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied: 30,00 € pro Jahr
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag: 45,00 € pro Jahr
<input type="checkbox"/>	Juristische Personen: 75,00 € pro Jahr

Zusätzliche Spende

<input type="text"/>	einmalig
<input type="text"/>	jährlich

Betrag bitte hier eintragen:

Bankverbindungen des Bühler Tafel e.V.

Volksbank Bühl: IBAN DE05 6629 1400 0005 0773 20
Sparkasse Bühl: IBAN DE17 6625 1434 0000 5109 90

Ich werde den Mitgliedsbeitrag/meine Spende selbst überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift