

Beitrittsanmeldung

für den Verein „Hückelhovener Tafel e.V.“

Name, Vorname	
Straße	
PLZ - Wohnort	
Telefon	

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die „Hückelhovener Tafel e.V.“ den von mir zu zahlenden **Jahresmindestbeitrag** bei Fälligkeit von meinem untenstehenden Kontos abbuchen lässt.

- & Euro 12,00 pro Jahr für Einzelpersonen
- & Euro 120,00 pro Jahr für juristische Personen
- & Euro von mir selbst bestimmter
Jahresbeitrag

Bankleitzahl	
Geldinstitut	
Kontonummer	
Kontoinhaber	

Datum

Unterschrift
