



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Sendener Tafel e.V.

Mit der Mitgliedschaft sind keine weiteren Pflichten verbunden.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Hiermit ermächtige ich die Sendener Tafel e.V. meinen Mitgliedsbeitrag (zumindest 15 € jährlich)

**Monatsbeitrag** € \_\_\_\_\_

**¼ jährlicher Beitrag** € \_\_\_\_\_

**½ jährlicher Beitrag** € \_\_\_\_\_

**Jährlicher Beitrag** € \_\_\_\_\_

von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: .....

BIC/BIZ: .....

Geldinstitut: .....

Datum, Unterschrift

◊ Ich bin mit der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung einverstanden (Art. 7 DSGVO).

Bitte senden Sie diese Erklärung an unsere Adresse:

Sendener Tafel e.V., Schulze-Bremer-Straße 27, 48308 Senden

Oder geben Sie diese gern auch persönlich zu unseren Ausgabezeiten bei uns ab.