

## Mitgliedsantrag

**Ich / Wir beantrage/n die Mitgliedschaft bei der Tafel Biedenkopf e. V. und bin / sind bereit, den von der Mitgliederversammlung festgelegten Mindestbetrag von 12,00 € pro Jahr oder einen anderen von mir / uns festgelegten Jahresbeitrag zu bezahlen.**

Name / Organisation	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Tel. / Fax	
E-Mail	

\_\_\_\_\_ (Ort und Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Außerdem bin ich / sind wir bereit, im Tafelbereich aktiv mitzuarbeiten und zwar:

- a) Ladendienst .....
- b) Fahrdienst .....
- c) sonstige Arbeiten.....

Ich habe / wir haben spezielle Fähigkeiten, die ich /wir gerne einbringen möchte/n:

.....

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Tafel Biedenkopf e. V. hiermit widerruflich den

a) von der Mitgliederversammlung festgelegten Mindestbeitrag von 12,00 Euro / Jahr

**oder**

b) den von mir/uns festgelegten Jahresbeitrag in Höhe von ..... Euro / Jahr bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos einzuziehen.

IBAN	DE _____
Name der Bank	
Kontoinhaber	

\_\_\_\_\_ (Ort und Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)