

Mitgliedsantrag

Hiermit möchte ich:

förderndes Mitglied

aktives Mitglied (+Stimmrecht und Mitarbeit im Verein)

bei der Ochsenfurter Tafel e.V. werden.

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliedsverwaltung gemäß der DSGVO einverstanden.

Ich ermächtige die Ochsenfurter Tafel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ochsenfurter Tafel e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Die jeweils gültige Beitragshöhe ist unter www.ochsenfurter-tafel.de einsehbar.

Ich möchte zusätzlich einen freiwilligen Mehrbetrag leisten:

€ pro Jahr

Für die Wirksamkeit des Antrags benötigen wir eine rechtsverbindliche Unterschrift. Bitte händisch unterschreiben oder das Dokument qualifiziert digital signieren.

Datum:

Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, erkenne die Satzung des Vereins an und erteile eine rechtsverbindliche Einzugsermächtigung.

Den Antrag senden Sie bitte per Mail an: mail@ochsenfurter-tafel.de
oder per Post an: Tafel Ochsenfurt e.V., Uffenheimer Str. 15, 97199 Ochsenfurt