

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zur Tafel Schwalmtal e.V.

Name		
Straße, Hausnummer		
PLZ/ Ort		
Telefon		
Geburtsdatum		
Email-Adresse		
Ort, Datum		Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE72ZZZ00002804398
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt
Ich ermächtige die Tafel Schwalmtal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen.	
Mindest Jahresbeitrag	12,00 €
Zusätzlicher Beitrag	€