Menschen helfen Weilburger Tafel

# *Mitgliedsantrag*

Sie können diesen Antrag am PC ausfüllen, ausdrucken und dann zusenden.
Weilburger Tafel e.V.; Frankfurter Str. 9; 35781 Weilburg
Oder Sie senden den Antrag per E-Mail an info@weilburger-tafel.de. Sie erhalten dann von uns eine Bestätigungsmail.

Name * _____ Vorname * _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJ) * _____

Straße, Hausnummer * _____

Postleitzahl * Ort * _____

Telefonnummer Festnetz * _____ Telefonnummer Mobiltelefon _____

E-Mail Adresse _____

Der Mindestbeitrag für Einzelpersonen beträgt monatlich **2,00 €** (24,00 € /Jahr)
Der Beitrag wird jährlich abgebucht.

☐ Ich möchte den Mindestbeitrag von **24,00** Euro pro Jahr zahlen

☐ Ich möchte folgenden, individuellen Beitrag von _____ Euro pro Jahr zahlen

Der Mindestbeitrag für juristische Personen und Personenvereinigungen beträgt jährlich **120,00 €.**
Bitte fügen Sie einen amtlichen Registereintrag bei.

☐ Ich möchte folgenden Beitrag von _____ Euro pro Jahr zahlen

## *Einzugsermächtigung*

Kontoinhaber(in): Vorname Name * _____

IBAN (22 Zeichen) * _____

Name der Bank * _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Mitgliedsbeiträge an die Weilburger Tafel e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen. Etwaige Gebühren durch Nichteinlösung der Lastschrift werde ich erstatten.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten, in die nicht frei zugängliche Mitgliederliste aufgenommen werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Briefsendung) _____

***Die mit * markierten Felder sind Pflichtfelder!***