



Helpen Sie bedürftigen Menschen durch Ihre Mitgliedschaft.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein Coburger Tafel e.V., als Mitglied bei.

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum, Ort:

Telefon/ Fax:

Email:

Der Mindestjahresbeitrag für Mitglieder beträgt EUR 25,00

Ich/wir bin/sind bereit, einen abweichenden Betrag von EUR jährlich an die Coburger Tafel e.V. zu leisten.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

*Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Spende

Ich möchte dem Verein nicht beitreten, jedoch einen Betrag in Höhe von einmaligEuro spenden.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Coburger Tafel e.V. hiermit widerruflich, obigen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto mittels Lastschrift abzubuchen:

Kontoinhaber: Kreditinstitut.....

IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift:.....

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden elektronisch gespeichert. Aus Gründen der Arbeitsvereinfachung bitten wir um Erteilung dieser Vollmacht.

Bankverbindung: Coburger Tafel e.V.
Commerzbank Coburg IBAN DE35 7834 0091 0859 0507 00 / Sparkasse DE85 7835 0000 0040 1912 64 / VR Bank Coburg: DE16 7836 0000 0000 8448 88