

Tafel Coburg e.V. • Rodacher Straße 63 • 96450 Coburg
Tel. (0 95 61) 982 93 35 • Fax (0 95 61) 982 93 33/34 • Email: kontakt@coburger-tafel.de

Internetpräsenz:
<http://www.tafel-coburg.de>

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein Tafel Coburg 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 Tafel Coburg e.V. zu leisten.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

*Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Tafel Coburg 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