

Sie können uns Ihre Beitrittserklärung in einem Fensterumschlag zusenden

An die
Holzmindener Tafel e.V.
Wallstraße 1

37603 Holzminden

Beitrittserklärung

Hiermit wird in Anerkennung der Vereinssatzung der Beitritt zur **Holzmindener Tafel e.V.** beantragt.

Name: Vorname:
Strasse: Nr.:
PLZ: Ort:
Geburtsdatum:
Eintrittsdatum: Mitgliedsbeitrag: €/Jahr (mind.36 €/Jahr)
Telefon (tagsüber): Telefon (abends):
Mobiltelefon: Email:

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf das Konto bei der **VR in Südniedersachsen eG**

IBAN: 76260624330008003726; BIC: GENODEF1DRA

Zahlen Sie den Beitrag bitte immer nur für das laufende Kalenderjahr!

Datum: Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Möchten Sie nicht überweisen, dann füllen Sie bitte die folgende Einzugsermächtigung aus:
Hiermit ermächtige ich die **Holzmindener Tafel e.V.** meinen Jahres-Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf durch Lastschrift von dem nachstehenden Konto einzuziehen:

Geldinstitut: BIC:

IBAN: DE

Datum: Unterschrift:

Aktive Mitarbeit

Bitte kreuzen Sie an, ob eine aktive Mitarbeit Ihrerseits gewünscht wird

Ich möchte aktiv bei der **Holzmindener Tafel e.V.** mitarbeiten : **Ja** **Nein**