

Sie können uns Ihre Beitrittserklärung in einem Fensterumschlag zusenden

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 : DE 76 2606 2433 0008 0037 26; **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

☐

Bitte den Hinweis zum Datenschutz auf der Rückseite beachten!

Datenschutzhinweis

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in der Holzmindener Tafel e.V. erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Ich erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden.

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber der Holzmindener

Tafel e.V. widerrufen werden entweder per Briefpost oder per E-Mail. Ort, Datum

.....

(Unterschrift)