



KITZINGER TAFEL e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives Mitglied

Förder-Mitglied

bei der Kitzinger Tafel e.V., Kitzingen.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt: _____ Euro

Mindesjahresbeitrag € 10,00

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Kündigungen haben schriftlich zu erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE48ZZZ00000736693

Mandatsreferenz: _____ wird durch Überw. von 0,01 € mitgeteilt.

Ich ermächtige die Kitzinger Tafel e.V., Kitzingen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 20.1. jeden Jahres fällig.

Der Jahresbeitrag des Eintrittsjahres wird am 15. des Folgemonats fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift