



# Beitrittserklärung

Weidener Tafel e.V.  
Stockerhutweg 24  
92637 Weiden  
Tel. 0961 4707161  
info@tafel-weiden-neustadt.de  
www.tafel-weiden-neustadt.de



Unser Konto:  
Sparkasse Oberpfalz Nord  
DE75 7535 0000 0011 0626 27  
BYLADEM1WEN

*Bitte helfen Sie uns mit Ihrer Mitgliedschaft, unsere Aufgaben zu erfüllen!*

Vorname..... Nachname.....  
Geburtsdatum..... Straße.....  
Tel..... PLZ, Ort.....  
Email..... erklärt mit Wirkung vom.....

seinen / ihren Beitritt zum Verein: **Weidener Tafel e.V.**

Die Satzung des Vereins wird hiermit anerkannt. Ein Exemplar der Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.04. des laufenden Jahres fällig. Für, nach diesem Zeitpunkt beigetretene Mitglieder, wird der Jahresbeitrag am 01.11. eingezogen.

### Ich bezahle folgenden Jahresbeitrag:

12 €     25 €     50 €     .....€

Ich möchte dem Verein nicht beitreten, jedoch einen Betrag von .....€ einmalig spenden.

### Ort, Datum, Unterschrift

( Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig. )

Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten stimme ich zu, soweit es für die Vereinszwecke erforderlich ist. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben.

### Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Weidener Tafel e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger: Weidener Tafel e.V., Stockerhutweg 24, 92637 Weiden

Mandatsreferenznummer: Mitglieds Nr. und Name, Vorname.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 63 ZZZ 00000 231926

Name, Vorname Kontoinhaber.....

Straße, Hausnr., PLZ, Ort.....

IBAN: DE..... BIC:.....

Ersatzweise BLZ..... Konto Nr.....

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

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

**Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung!**

