

Beitrittserklärung

(bitte ankreuzen)

- Ich möchte persönliches Mitglied werden
 Wir möchten als juristische Person Mitglied werden

 Vor- und Zuname (persönliches Mitglied)

 Beruf

 Institution (bei juristischer Person)

 Beauftragter (bei juristischer Person)

 Straße / Hausnummer

 PLZ Wohnort

 Telefon / FAX

 E-Mail

 Datum

 Unterschrift

Ich werde Mitglied durch (bitte ankreuzen, Mehrfachnennung möglich)

- Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr 24,00 €
 aktive Mitarbeit im Verein

Einzug eines Mitgliedsbeitrags per Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Landsberger Tafel e.V., einen Mitgliedsbeitrag von 24.- € für das Kalenderjahr bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Name-Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

BLZ: _____ Konto Nr.: _____

 Ort / Datum

 Unterschrift

Rückgabe bitte an die Vorstandschaft der Landsberger Tafel e.V.