



HERBOLZHEIM

Tafel Herbolzheim e.V., Konrad-Adenauer-Ring 1, 79336 Herbolzheim

Tel.: 07643-933 432 Fax: 07643-933 733 E-Mail: info@tafel-herbolzheim.de www.tafel-herbolzheim.de

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ + Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich möchte die Tafel Herbolzheim durch meine Mitgliedschaft unterstützen

Jahresbeitrag: _____ Euro

Der Mindestbeitrag beträgt 12 € pro Jahr. Der Beitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)

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

Bank: _____

IBAN:

BIC:

Datum: _____ Unterschrift: _____