



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

Tel.: 07643-933 432 Fax: 07643-933 733 E-Mail: [info@tafel-herbolzheim.de](mailto:info@tafel-herbolzheim.de) [www.tafel-herbolzheim.de](http://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 20 €. 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: \_\_\_\_\_