

Antrag auf Mitgliedschaft im Tafel Bochum & Wattenscheid e.V.

Ich möchte ab dem Fördermitglied des Tafel Bochum & Wattenscheid e.V. werden.

Name, Vorname *	
Geburtsdatum *	
Straße PLZ / Wohnort *	
Telefon	
Email	

*Pflichtfeld

Ich unterstütze den Verein mit einem Beitrag in Höhe von Euro

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
(Bitte ankreuzen)

Die Abbuchung Mitgliedsbeitrages erfolgt:

per Überweisung

per Einzugsermächtigung (bitte Formular 2 Seite beachten)

Datum und Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Tafel Bochum & Wattenscheid e.V. erfasst, bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und

Eines SEPA-Lastschriftmandats (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE34 ZZZ00000545370**

Mandatsreferenz: **Mitgliedbeitrag**

Ich ermächtige den Verein Tafel Bochum & Wattenscheid widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tafel Bochum & Wattenscheid 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.

Kreditinstitut:

BLZ:

BIC:

Konto-Inhaber:

Konto-Nr.:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... den.....
Ort Datum Unterschrift

