



Dinslakener Tafel e.V.  
 Hünxer Str. 281  
 46537 Dinslaken  
 Tel.: 02064 / 6 21 99 19  
 Handy: 0173-6 04 86 69  
 Steuer-Nr. 101/5763/1446

## Mitgliedsbeitrag

Hiermit erkläre ich, dass ich ab dem.....der Dinslakener Tafel e.V. als Mitglied in Form einer

€ Fördermitgliedschaft  
 beitrete.

----- €€€€€€  
 Name Vorname Geburtsdatum

-----  
 Straße PLZ / Wohnort

Der monatliche Beitrag in Höhe von.....EURO wird von mir

- € quartalsweise
- € halbjährlich
- € jährlich

auf das Konto **Sparkasse Dinslaken-Voerde-Hünxe, Kto.Nr. 670 907 005, BLZ 352 510 00**  
 überwiesen (Mindestbeitrag 3,00 EURO monatlich).

Datum:..... Unterschrift.....

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Dinslakener Tafel e.V.“ – bis zum Tag der schriftlichen Rücknahme dieser Einwilligung- die Beiträge von meinem Konto abzubuchen. Der Kontoinhaber verpflichtet sich zur ausreichenden Deckung seines Kontos. Bei Rücklastschriften wird eine Gebühr von .....EURO erhoben.

-----  
 Kontonummer Bankleitzahl

-----  
 Institut Name des Kontoinhabers

Ort, Datum..... Unterschrift.....

Vorstand: Heinz Fischer  
 Volker Marquard  
 VR 20797 Amtsgericht Duisburg

Bankverbindung: Sparkasse Dinslaken-Voerde-Hünxe  
 Konto 670 907 005  
 BLZ 352 510 00