



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 vonEURO 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