

Herforder Tafel e.V. Vorstand
Benter Weg 21-23
32051 Herford
Tel. 05221/589452
E-Mail: herforder-tafel@t-
online.de



Ich möchte Mitglied der Herforder Tafel e.V. werden:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

12,- € (mindestens) oder € : _____ Jahresbeitrag

(wir freuen uns über jeden Höheren Beitrag)

Mit der Aufnahmebestätigung durch den Vorstand wird mir ein Exemplar der gültigen
Vereinsatzung zugeschickt.

Ich zahle per Bankeinzug per Überweisung

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Die Herforder Tafel e.V. wird hiermit von mir widerruflich ermächtigt, durch
Lastschrift meinen von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag vom unten angegebenen
Bankkonto einzuziehen.

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte möglichst mit Druckbuchstaben oder mit Maschine schreiben