

Beitrittserklärung



Ich möchte Mitglied der Warsteiner Tafel e.V. werden.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

und ermächtige die Warsteiner Tafel e.V., den Jahresbeitrag

in Höhe von _____ €

(Die Beitragshöhe bestimmen Sie selbst!)

von meinem Konto bei der _____

(Name der Bank)

IBAN: _____

einziehen.

Zahlungsweise:

einmal jährlich

1/2- jährlich

1/4-jährlich

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre ausgefüllte
Beitrittserklärung an:

Warsteiner Tafel e.V.
Rangestr. 26
59581 Warstein
Email: beitritt@tafel-warstein.de