

Ich möchte Mitglied des Bergisch Gladbacher Tafel e.V. werden:

Bergisch Gladbacher Tafel e.V.

Kalkstraße 43

51465 Bergisch Gladbach

Bitte ausdrucken, in Druckbuchstaben ausfüllen und absenden:

| | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| _____ Vorname | _____ Nachname |
| _____ Straße und Hausnummer | _____ Postleitzahl und Ort |
| _____ Telefon | _____ E-Mail |
| _____ Datum | _____ Unterschrift |

Gemäß Satzung und Vorstandsbeschluss kann die Zahlung des Mitgliedsbeitrags nur per SEPA-Lastschriftmandat erfolgen, um die Verwaltungskosten möglichst gering zu halten. Die Mitgliedsbeiträge liegen derzeit bei € 60,00, für Minderjährige, Schüler, Auszubildende und Studenten bis 25 Jahre bei € 12,00, jeweils jährlich und im Voraus zahlbar.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE3ZZZ00000377700

Hiermit ermächtige ich den Bergisch Gladbacher Tafel e.V., fällige Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bergisch Gladbacher Tafel 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 geltend dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Bergisch Gladbacher Tafel e.V. durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

| | |
|--|----------------------------------|
| _____ Vorname (Kontoinhaber) | _____ Nachname (Kontoinhaber) |
| _____ Name der Bank / des Kreditinstituts | _____ BIC |

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum und Unterschrift