

## Antrag auf Mitgliedschaft im Wattenscheider Tafel e.V.

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ Fördermitglied des

Wattenscheider Tafel e.V. werden.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

Ich unterstütze den Verein mit einem monatlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

### **Ich zahle:**

monatlich:     halbjährlich:     vierteljährlich:     jährlich:

(Bitte ankreuzen)

und überweise den Betrag auf eines Ihrer Spendenkonten:

**Sparkasse Bochum**  
**BLZ: 430 500 01**  
**Kto.-Nr.:414946**

**Volksbank Wattenscheid e.G.**  
**BLZ: 422 600 01**  
**Kto.-Nr.:604 493 600**

### **Einzugsermächtigung:**

**Hiermit ermächtige ich den Wattenscheider Tafel e.V., meinen Mitgliedsbeitrag vom nachstehendem Konto einzuziehen.**

**Die Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.**

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie dieses Formular per Post oder Fax an:

**Wattenscheider Tafel e.V.**  
**Laubenstr. 19**  
**44866 Bochum**  
**Tel.: 02327/328597**  
**Fax.: 02327/33466**