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 **DE44 4305 0001 0000 4149 46**

□ Volksbank Bochum Witten e.G. **DE12 4306 0129 0200 2000 00**

Einzugsermächtigung:

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

Die Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Datum /Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Formular per Post oder Fax an:

Wattenscheider Tafel e.V.
Laubenstr. 19
44866 Bochum
Tel.: 02327/328597
Fax.: 02327/307930