

TAFEL



AHRENSBÖCK

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Tafel Ahrensböck e.V.  
und erkenne die Vereinssatzung an.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Jur. Person / Firma / Institution \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag  persönliches Mitglied  
(20,-€ Mindestbeitrag) gewünschter Betrag \_\_\_\_\_ €

Juristische Person / Personenvereinigungen  
(Firma, Behörde, Gesellschaft, etc.)  
(100,-€ Mindestbeitrag) gewünschter Betrag \_\_\_\_\_ €

Die Bezahlung soll durch  Dauerauftrag  SEPA-Lastschrift erfolgen.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

**Volksbank Eutin Raiffeisenbank e.G. IBAN DE60213922180000266302 BIC GENODEF1EUT**