

Beitrittserklärung

Ich möchte aktives Mitglied Fördermitglied der **Pirmasenser Tafel e.V.** werden.

Bitte beachten: § 3 Mitgliedschaft

(1) Mitglied des Vereins kann jede volljährige Person werden, aktives Mitglied jedoch nur, wer nicht zu den durch den Verein Begünstigten gehört.

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ Ort

Tel / Geburtsdatum

Ihre E-Mailadresse: (spart uns Porto)

Der Mindestbetrag für Einzelpersonen beträgt 15 Euro jährlich. Unternehmen und Institutionen zahlen mindestens 75 Euro.)

Für den Beitrag in Höhe von EURO:

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich, erteile ich hiermit ein SEPA-Lastschriftenmandat.

Bis zu meinem schriftlichen Widerruf ermächtige ich die Pirmasenser Tafel e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Pirmasenser 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 gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name, BLZ oder BIC) :

Kontonummer oder IBAN:DE:

Pirmasens, den

Unterschrift

Die Beitrittserklärung bitte senden an:

Pirmasenser Tafel e.V.
Werner-Egk-Straße 3, 66955 Pirmasens
Tel. 06331-148697

info@pirmasenser-tafel.de