

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich / wir* möchte (n) die Arbeit der Schortenser Tafel e.V. durch eine Mitgliedschaft unterstützen

und bitten um Aufnahme in den Verein. Der monatliche Beitrag beträgt

mindestens 3,00 Euro für Einzelmitglieder und mindestens 5,00 Euro für Ehepaare.

Die Beitragszahlung in Höhe von monatlich _____ Euro soll ab dem _____ per Lastschrift erfolgen.

Einzugsermächtigung:

IBAN _____

Bank _____ BIC _____

Der Einzug soll _____ jährlich _____ halbjährlich _____ erfolgen.

Ich / wir* möchte (n) auch ehrenamtlich tätig sein: Ja Nein

Meine / unsere Adresse:

Name, Vorname, Geb. Datum

Name, Vorname, Geb. Datum

PLZ Ort Straße

Telefon Mobil Email

Mit der Speicherung meiner Daten bei der Schortenser Tafel bin ich einverstanden. Gem. DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung) habe ich das Infoblatt der Schortenser Tafel e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne diese hiermit an.

Datum Unterschrift

Tafel Schortens e.V.
Brauerweg 2 A
26419 Schortens
Tel. 04461-9170330
Mail: info@tafel-schortens.de

1.Vorsitzender	Heinz Kathmann
1.Stellvertreter	Anne Paulus
2.Stellvertreter	Hans-Werner Ballin
Finanzen	Werner Reineke
Schriftführerin	Anja Arends
1. Beirätin	Christel Jäger
2. Beirätin	Renate Sauermann

Bankverbindung: Volksbank Jever eG, IBAN: DE68 2826 2254 2186 3680 05, BIC: GENODEF1JEV