



# Tafel Baden-Württemberg e.V.

---

## Mitgliedsantrag

(Bitte senden Sie diesen Antrag im Original als Briefpost an den Landesverband  
(kein Fax, kein Mail)

**Name der Tafel:**

**Straße:**

**PLZ, Stadt:**

**Telefon-Nr.:**

**FAX-Nr.:**

**E-Mail:**

**Ansprechpartner:**

**Ansprechpartner**

**in Finanzsachen:**

**Evtl. abweichende Tel.Nr.**

**oder E-Mail:**

Die Aufnahme in der Landesverband der Tafeln soll zum  erfolgen.

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

(des Vorsitzenden oder Beauftragten des Rechtsträgers der Tafel – z.B. Verein, Wohlfahrtsverband,  
geschäftsführender Kooperationsträger)

# Tafel Baden-Württemberg e.V.

---

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE05ZZZ00000385454**

**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Wir ermächtigen den Landesverband der Tafeln in Baden-Württemberg e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landesverband der Tafeln in Baden-Württemberg e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

BIC:

Ort und Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel .....