

Mitgliedsantrag



Name	Vorname
Firma	Funktion
Straße	PLZ Ort
Bezirk	Geburtsdatum

Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag Euro 25,- € pro Jahr)	_____	€ / pro Jahr
oder freiwilliger Beitrag	_____	€ / pro Jahr
Einmalige Spende	_____	€ / pro Jahr

Bitte bezahlen Sie den Betrag / Spende immer nur für das laufende Kalenderjahr

Unterschrift: _____	Datum: _____
---------------------	--------------

Möchten Sie nicht überweisen, füllen Sie bitte die folgende **Einzugsermächtigung** aus.

Hiermit ermächtige ich die Tafel Baden-Württemberg meinen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von dem nachstehenden Konto einzuziehen.

Geldinstitut _____

Bankleitzahl _____ IBAN _____

Abbuchung halbjährlich oder jährlich

Unterschrift: _____	Datum: _____
---------------------	--------------