

# Dietzenbacher Tafel e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Mit dieser Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung der „Dietzenbacher Tafel e.V.“ an.  
Der Jahresbeitrag beträgt pro Person 10,00€ Dieser wird erstmals bei Eintritt fällig, danach jeweils im Januar des Folgejahres.

Darüber hinaus helfe ich beim

**abholen** der Lebensmittel u. ä.

**austeilen** der Lebensmittel u. ä.

Ich kann leider nicht aktiv mithelfen

bitte ankreuzen

---

## SEPA – EINZUGSERMÄCHTIGUNG

**Ich / wir ermächtige (n), den Vorstand der Dietzenbacher Tafel e.V. widerruflich, meinen Jahres- und Förderbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.**

**Hinweis:** Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

**Dietzenbacher Tafel e.V., Siedlerstraße 85, 63128 Dietzenbach**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000847789**

Jahresbeitrag von jährlich .....€

Förderbeitrag einmalig .....€.. jährlich.....€... = insgesamt; .....€

Bei Fälligkeit von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Dietzenbach, d. \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_