

ICH WERDE MITGLIED / ICH SPENDE



Mein Jahresbeitrag beträgt _____ € (Mindestbetrag 30,00€)

Ich spende _____ € und wünsche eine Quittung.

Bitte geben Sie auf dem Überweisungsträger unbedingt Ihre Adresse an!

Datum

Unterschrift

Bei Einzelspenden bis zu 300,00 € dient der Überweisungsträger als
Zuwendungsbestätigung für das Finanzamt.

Ich erteile der DARMSTÄDTER TAFEL e. V. eine Einzugsermächtigung.
Die Darmstädter Tafel e. V. wird hiermit ermächtigt, widerruflich durch
Lastschrift, meinen Mitgliedsbeitrag/Spende^{*)} von nachstehendem Konto
abzubuchen:

Name, Vorname _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift

^{*)} nicht zutreffendes bitte streichen

Verantwortlich:

1. Vorsitzender der Darmstädter Tafel e. V., Gert Wentrup
Darmstädter Tafel e. V., Bismarckstraße 100, 64293 Darmstadt
Mitglied im Bundesverband Tafel Deutschland e. V., Germaniastraße 18, 12099 Berlin