Butzbacher Tafel e. V.
Verein für Hilfe in sozialen Notlagen

Geschäftsstelle
Haydnstraße 29, 35510 Butzbach
Tel.: 06033/7487177, Fax: 06033/7487179
info@butzbacher-tafel.de

DIE TAFELN
Essen, wo es hingehört

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Butzbacher Tafel e.V., Verein für Hilfe in sozialen Notlagen

_____ _____ _____
Name Vorname Geburtsdatum

_____ _____ _____ ___
PLZ Wohnort Straße Nr.

_____ _____ _____
Telefon Fax E-Mail

_____ ✘ _____
Datum Unterschrift

Beitrag pro Kalenderjahr z. Zt. € **10,00** + zusätzlicher freiwilliger Jahresbeitrag € _____
= insgesamt € _____

Einzugsermächtigung: SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger Identifikationsnr. 29ZZZ00000127390 Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich die Butzbacher Tafel e.V., Verein für Hilfe in sozialen Notlagen widerruflich, den Jahresbeitrag von insgesamt EUR _____ abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Butzbacher Tafel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____ _____ _____
Kontonummer/ IBAN Bankleitzahl/BIC Geldinstitut

_____ ✘ _____
Datum Unterschrift

Ich bitte um eine Spendenbescheinigung ☐ ja* ☐ nein (Nicht Zutreffendes streichen)

Bankverbindung:
Sparkasse Oberhessen **BLZ 518 500 79 - Konto 2022222**
DE 22 5185 0079 0002 0222 22 BIC: HELADEF1FRI
Volksbank Butzbach **BLZ 518 614 03 - Konto 450**
DE47 5186 1403 0000 0004 50 BIC: GENODE51BUT

Der Verein im Internet:
www.butzbacher-tafel.de