

# Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Vereins Eppelborner Tafelrunde e. V. werden.

- Aktives Mitglied       Passives Mitglied

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeitrag:

- 18,00 EUR/Jahr (**Mindestbeitrag**)       anderer Betrag: \_\_\_\_\_ EUR  
 halbjährlich       jährlich

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Eppelborner Tafelrunde e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Eppelborner Tafelrunde 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

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

Bankname: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Oder möchten Sie uns **direkt** mit einer **Geldspende** unterstützen?

Spendenkonten:      DE20 5939 3000 0000 1111 12 Levo Bank eG  
                                 DE07 5925 2046 0100 2110 36 Sparkasse Neunkirchen