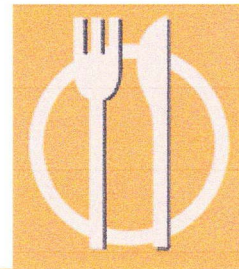


Arnsberger Tafel e. V.

Möhnestraße 35
59755 Arnsberg
Telefon (0 29 32) 94 12 86



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden im Verein „Arnsberger Tafel e. V.“ - Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Mein Mitgliedsbeitrag soll Euro im Jahr betragen.

Ich zahle des Betrag einmal Jährlich

Ich bin damit einverstanden,
dass die Arnsberger Tafel e. V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbucht.

Bank:

IBAN:

BIC:

Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich bin berechtigt, binnen 6 Wochen nach Abbuchung eine Wiedergutschrift zu verlangen; einen Rücktritt vom Verfahren werde ich 6 Wochen vor einer Fälligkeit anzeigen.

Name:

Vorname:

Straße/Nr:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Unterschrift

Vorstand: Peter Hoscheidt (1. Vorsitzender)

Bankverbindung:
Sparkasse Arnsberg-Sundern
IBAN: DE73 4665 0005 0000 0527 38 - BIC: WELADED1ARN
Volksbank Arnsberg-Sundern

E-Mail:
info@arnsberger-tafel.de