Tafel Amberg e.V.
Sulzbacher Str.15a, 92224 Amberg
Tel. 09621 913328

Sparkasse Amberg-Sulzbach: IBAN: DE20 7525 0000 0200 6203 83
VR Bank Amberg: IBAN: DE46 7529 0000 7001 8912 00

Helfen Sie bedürftigen Menschen durch Ihre Mitgliedschaft.

Beitrittserklärung

☐ Hiermit trete ich dem Verein Tafel Amberg e.V. bei.

Vor-, Nachname .....
Straße .....
PLZ, Ort .....
Geburtsdatum .....
Telefon .....
Email .....

Ich bezahle folgenden Jahresbeitrag:

☐ 12; € ☐ 25; € ☐ 50; € ☐.....€

Spende

Ich möchte dem Verein nicht beitreten,
jedoch einen Betrag in Höhe von einmalig ..... Euro spenden.

Vor-, Nachname .....
Straße .....
PLZ, Ort .....

....
Ort, Datum, Unterschrift
(Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.)

Bankeinzugsermächtigung

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:
Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.

Hiermit ermächtige ich die Tafel Amberg e.V. bis auf
Widerruf, fällige Beträge von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber .....

Kreditinstitut .....

IBAN: DE __

....
Ort, Datum, Unterschrift