



DIE TAFELN

Essen, wo es hingehört

Tafel Drensteinfurter e.V.

Beitrittserklärung für die Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Tafel Drensteinfurt e.V.
als Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 36 €.

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ : _____

Ort : _____

E-Mail : _____

Hiermit ermächtige ich die Tafel Drensteinfurt e.V. bis auf Widerruf jährlich
den Betrag von unten genannten Konto einzuziehen.

IBAN : _____

Geldinstitut : _____

Datum, Unterschrift :

**Bitte senden Sie diese ausgefüllte und unterschriebene
Erklärung an folgende Adresse:**

**Petra Holler-Kracht
Am Felsbusch 3
48317 Drensteinfurt**