



An die
Preetzer Tafel e.V.
Gasstr. 25

24211 Preetz

Fax: 04342 - 85 17 86
email: info@preetz-tafel.de

Ja, ich möchte die Preetzer Tafel e.V. unterstützen!

als Fördermitglied

Familienname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr. _____ Geburtsdatum: _____

Email: _____

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: Euro _____ (Mindestbeitrag 2,00 pro Monat)

Ich zahle:

per Dauerauftrag: ¼-jährlich ½-jährlich jährlich

Fördesparkasse: IBAN: DE31 21050170 0020058038 - BIC: NOLADE21KIE

per Bankeinzug: ¼-jährlich ½-jährlich jährlich

Hiermit ermächtige ich die Preetzer Tafel e.V., widerruflich die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem nachstehenden Konto einzuziehen,

Kreditinstitut: _____

IBAN _____ BIC _____

Gläubiger – Identifikationsnummer der Preetzer Tafel e.V. : DE68 T 99 00000796958

als Lebensmittelsponsor

als Helfer-/in bei der Tafelarbeit

Datum _____ Unterschrift _____