

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Tafel Gelnhausen e.V.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Telefon:	Mobil:

Ich möchte **aktives** (helfendes) Mitglied sein O ja
Mein Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich € (Mindestbeitrag 1,- €)

Ich möchte **förderndes** Mitglied sein O ja
Mein Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich € (Mindestbeitrag 3,- €)

Ich zahle: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Hiermit stimme ich zu, dass meine angegebenen Daten nach den Vorgaben der Datenschutzrichtlinie Tafel Gelnhausen e.V. verarbeitet werden. [Artikel 5 Abs.1 lit. f) DSGVO] Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort	Datum	Unterschrift
.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge an die Tafel Gelnhausen e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen.

IBAN: BIC:.....

bei (Kreditinstitut)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort	Datum	Unterschrift
.....