

# TAFEL



## IM BERGWINKEL

### Tafel im Bergwinkel e.V.

Geschäftsstelle:

Brückentor 22b, 36396 Steinau

Tel.: 06663 – 911 388

Fax: 06663 – 911 277

Email: [info@sst-tafel.de](mailto:info@sst-tafel.de)

Homepage: [www.sst-tafel.de](http://www.sst-tafel.de)

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Tafel im Bergwinkel e.V. Der Inhalt der gültigen Satzung ist mir bekannt.

Name: ..... Vorname: .....  
(Institution / Firma) (Vertreter / Geschäftsführer)

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: ..... ; Telefon: ..... ; E-Mail: .....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in die Mitgliederliste aufgenommen werden.

Ich bin bereit, den festgelegten Jahresmitgliedsbeitrag von zurzeit 20 € zu bezahlen.

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigte ich den Vorstand widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (zuzüglich einer eventuellen Geldspende s. unten) - an die Tafel Im Bergwinkel e.V. zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift **jährlich zum 1. Juli** einzuziehen.

**IBAN:** DE ..... **BIC:** .....

bei (Kreditinstitut): .....

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

.....  
Ort, Datum Unterschrift

---

Weitere Unterstützungsangebote neben der Mitgliedschaft

**JA, ich möchte die Tafel im Bergwinkel e.V. aktiv unterstützen und mitmachen:**

Gewünschter Einsatzbereich: **Zutreffendes ankreuzen od. unterstreichen !**

- Ausgabestelle .....  Fahrdienst  
 Verwaltung / Logistik / Organisation  Sonstige Arbeiten: ... ..

**JA, ich möchte die Tafel im Bergwinkel e.V. durch eine weitere regelmäßige Geldspende in Höhe von .....€ unterstützen**

Kreissparkasse Schlüchtern	IBAN: DE55 5305 1396 0000 0380 89	BIC: HELADEF1SLU
VR Bank Schlüchtern-Birstein eG	IBAN: DE53 5306 1313 0002 1004 79	BIC: GENODE51SLU
VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG	IBAN: DE15 5066 1639 0007 5448 47	BIC: GENODEF1LSR