

Beitrittserklärung Tafel Kassel

Ich möchte Fördermitglied der Tafel Kassel e.V. werden.

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Gewünschter Beitrittstermin: _____

Ich bin bereit einen Beitrag von _____ € zu zahlen.

Ich zahle ¹

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Ich überweise den Betrag auf das Konto der Tafel Kassel e.V. bei der Kasseler Sparkasse
IBAN DE43 5205 0353 0200 0021 09

Ich erteile Ihnen folgende Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich die Tafel Kassel e.V. meinen Mitgliedsbeitrag vom nachstehenden Konto einzuziehen. Die Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Kontoinhaber: : _____

IBAN: _____

Geldinstitut: : _____

Datum: : _____

(Unterschrift)

Am Ende des Jahres erhalte ich eine steuerabzugsfähige Spendenquittung.