

Bielefelder Tafel e.V.
Rabenhof 22
33609 Bielefeld
fon: 0521 - 23 81 522
fax: 0521 - 23 84 390
info@tafel-bielefeld.de



Ich möchte Mitglied der Bielefelder Tafel e.V. werden:

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ/Ort: _____ Beruf (bzw. ehem. Beruf): _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Ich möchte ab dem: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

ordentliches Mitglied der „Bielefelder Tafel e.V.“ werden. Als solches arbeite ich aktiv im Verein mit und bin auf Mitgliederversammlungen stimmberechtigt.

Fördermitglied der „Bielefelder Tafel e.V.“ werden. Ich werde den Verein finanziell und ideell unterstützen, beteilige mich aber nicht an der Vereinsarbeit und bin auf Mitgliederversammlungen nicht stimmberechtigt.

Mit der Aufnahmebestätigung durch den Vorstand wird mir ein Exemplar der gültigen Satzung zugeschickt. Erst dann ist der Beitrag unaufgefordert per Dauerauftrag zu überweisen.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich:

€: _____ (mindestens € 3,00 monatlich)

Bankverbindung für den Mitgliedsbeitrag:

Sparkasse Bielefeld (BLZ 480 501 61) Kto.: 74 00 89 96
IBAN: DE14 4805 0161 0074 0089 96
BIC: SPBIDE3BXXX

Hinweis:

Ordentliche Mitglieder und Fördermitglieder verlieren ihre Mitgliedschaft im Verein, wenn sie sich mit der Zahlung eines Jahresbeitrages im Rückstand befinden.

(Ort/Datum/Unterschrift)