



Mitgliedsantrag

Hiermit möchte ich:

förderndes Mitglied

aktives Mitglied (+Stimmrecht und Mitarbeit im Verein)

bei der Ochsenfurter Tafel e.V. werden.

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

IBAN:

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliedsverwaltung gemäß der DSGVO einverstanden.

Ich ermächtige die Ochsenfurter Tafel e.V., den satzungsgemäßen, jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Hinweis: Die jeweilige Beitragshöhe ist auf www.ochsenfurter-tafel.de einsehbar.

Datum:

Unterschrift:

Den Antrag senden Sie bitte per Mail an: mail@ochsenfurter-tafel.de
oder per Post an: Tafel Ochsenfurt e.V., Uffenheimer Str. 15, 97199 Ochsenfurt

