



Bad Wörishofer Tafel e.V.  
Geschäfts- und Ausgabestelle  
Stadionring 19

86825 Bad Wörishofen

### - Mitgliedsantrag für die Bad Wörishofer Tafel -

Ja, ich will Mitglied der Bad Wörishofer Tafel werden und erkenne die bestehende Satzung an.

- Jahresbeitrag Einzelperson 24 €  
 Jahresbeitrag Ehepaare / Familien 30 €  
 Jahresbeitrag Juristische Person 48 €

#### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die Bad Wörishofer Tafel widerruflich, den Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto jährlich abzubuchen.

#### **Meine Adresse:**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

#### **Meine Bankverbindung:**

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte nutzen Sie für die Zusendung Ihrer Einzugsermächtigung eine der folgenden Möglichkeiten:

- per Post an: Bad Wörishofer Tafel e.V., Geschäfts- und Ausgabestelle, Stadionring 19, 86825 Bad Wörishofen
- per E-Mail an: tafel-westphal@web.de
- per Fax an: 08247 / 997826

Herzlichen Dank!