

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Tafel Karlstadt e.V** und erkenne dessen Satzung an.

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

Ort: \_\_\_\_\_ Straße Nr. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

Außerdem ermächtige ich die Tafel Karlstadt bis auf weiteres den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Mein Jahresbeitrag beträgt:

15,- Euro (Mindestbeitrag)

Euro

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Bitte senden Sie uns die Beitrittserklärung zurück:**

**Tafel Karlstadt e.V.**  
Bodelschwinghstraße 7  
97753 Karlstadt

**1. Vorsitzende:**  
Alida Mungenast  
Tel.: 0 93 53 – 97 67 80

**2. Vorsitzende:**  
Ilse Krämer  
Tel. 01 51 – 56 32 40 20

Email: [info@tafel-karlstadt.de](mailto:info@tafel-karlstadt.de)  
Internet: [www.tafel-karlstadt.de](http://www.tafel-karlstadt.de)