

**TAFEL**



LEVERKUSEN

Leverkusener Tafel e.V.

Hauptstraße 124-126

51373 Leverkusen

## Ich möchte Mitglied des Leverkusener Tafel e.V. werden:

Vorname

Nachname

Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

06.07.2023

Datum

Unterschrift

Gemäß Satzung und Vorstandsbeschluss kann die Zahlung des Mitgliedsbeitrags nur per SEPA-Lastschriftmandat erfolgen, um die Verwaltungskosten möglichst gering zu halten. Die Mitgliedsbeiträge liegen derzeit bei 20,- € für Privatpersonen und 50,- € für Unternehmen, jeweils jährlich und im Voraus zahlbar.

SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZ00000612643**

Hiermit ermächtige ich den Leverkusener Tafel e.V., fällige Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Leverkusener Tafel e.V. von mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Leverkusener Tafel e.V. durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

Vorname (Kontoinhaber)

Nachname (Kontoinhaber)

Name der Bank / des Kreditinstituts

BIC

DE

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift