

Ich erkläre meinen Beitritt zur Cloppenburg Tafel e.V. ab: \_\_\_\_\_

(Der Jahresbeitrag wird auf das Kalenderjahr, entsprechend dem Eintrittsmonat, berechnet.)

Bitte deutlich schreiben!

Familienname.: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

e-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Wählen Sie Ihren persönlichen Beitrag!

Mein Jahresbeitrag beträgt  30 Euro  50 Euro höher: \_\_\_\_\_ Euro

Bitte deutlich den Jahresbeitrag ankreuzen oder eintragen!

Bei Zahlung per Überweisung oder Dauerauftrag: Bitte richten Sie bei Ihrer Bank einen Dauerauftrag ein oder überweisen Sie einmal jährlich den Beitrag auf unser unten genanntes Konto.

Bequemer für Sie ist die Zahlung durch Bankabruf 1 x jährlich abbuchen von:

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Vereinsadresse: Cloppenburg Tafel e.V., Kirchhofstr. 15, 49661 Cloppenburg Tel.: 04471 - **1 8 4 2 6 9 2**  
Konto: 1279785 (28050100) LZO CLP e-Mail: info@cloppenburg- Tafel.de