



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft bei der Tafel Regensburg e.V.

Antragssteller

Firma / Nachname

Firma / Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Ich möchte / wir möchten folgende Mitgliedschaft:

Mitarbeitend finanzielle Förderung

zum in Höhe € monatlich / jährlich

Die Satzung der „Tafel Regensburg e.V.“ habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Ich erkläre mein / wir erklären unser Einverständnis zum Leitbild der „Deutschen Tafel e.V.“:

„Die Tafeln in Deutschland helfen allen Menschen, die Hilfe benötigen – unabhängig von sozialer und ethnischer Herkunft, Nationalität, Alter, Religion oder Weltanschauung, Geschlecht, sexueller Identität, Behinderung oder Beeinträchtigung. Wir behandeln alle Menschen gleich.

Bei groben Verstößen gegen Satzung und Leitbild kann ich / können wir vom Verein ausgeschlossen werden.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert, verarbeitet und ausgewertet werden, soweit es zur Erfüllung der Vereinsziele nötig ist. Die Daten werden nicht zu Werbezwecken weitergeleitet.

Mir ist / uns ist bewusst, dass, wenn ich / wenn wir ein Mitarbeitendes Mitglied bin / Mitarbeitende Mitglieder sind und ich meine / wir unsere ehrenamtliche Tätigkeit bei der „Tafel Regensburg e.V.“ beende / beenden, ich / wir automatisch in den Status eines fördernden Mitgliedes / fördernder Mitglieder wechsele / wechseln, wenn ich / wir nicht meine / unsere Mitgliedschaft schriftlich kündige / kündigen.

Ort, Datum

1. Unterschrift Auftraggeber

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Tafel Regensburg e.V., Liebigstr. 4b, 93055 Regensburg widerruflich, Zahlungen von meinem / unseren Konto wie nachstehend mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Regensburger Tafel e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

2. Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis: ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird nach Zuteilung mitgeteilt.

Gläubiger-ID der Tafel Regensburg e.V.: DE27 7505 0000 0026 9718 20