

Tafel Augsburg e.V.
Hirtenmahdweg 8
86154 Augsburg



Gläubiger Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000103293

Mandatsreferenz: _____

MITGLIEDSNUMMER WIRD NACHGETRAGEN

Beitrittsantrag

Ich möchte Mitglied der Tafel Augsburg e.V. werden:

Name/Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Datum/Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Tafel Augsburg e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von Euro € (mindestens 20,00 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tafel Augsburg e.V. auf 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.

Name Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

DE

BIC

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum/Unterschrift