



LEBENSMITTEL-FAIR-TEILEN e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Lebensmittel-fair-teilen e.V.“

Die derzeit gültige Satzung wird von mir anerkannt. Die Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Jahr, erfolgt innerhalb einer Frist von drei Monaten zum Jahresende keine Kündigung, verlängert sie sich jeweils um ein weiteres Jahr.

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag soll der Verein von meinem Konto einziehen:

Einzelmitglied: € 20,00

Familie: € 30,00

juristische Person: € 100,00

ermäßigter Beitrag: € 10,00

(Schüler/Studenten/ Rentner)

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

Bank: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten für den Zweck des Vereins einverstanden. Der Verein verpflichtet sich, meine Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Ort/ Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich möchte eine Spendenquittung

Ich überweise den Mitgliedbeitrag auf das unten angegebene Konto