

## MITGLIEDSANTRAG

Vielen Dank, dass Sie der Langener Tafel e.V. als Mitglied beitreten.  
Bitte füllen Sie dazu dieses Formular vollständig aus.

### PERSONENBEZOGENE DATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

Die angegebenen personenbezogenen Daten werden nur zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben aufgenommen und elektronisch gespeichert. Sie sind entsprechend des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

### MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise: Lastschriftinzug mit nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Langener Tafel e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von

**Betrag € \_\_\_\_\_ (mindestens € 15,00) jährlich**

im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Langener Tafel 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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber:in

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber:in (Druckbuchstaben)

### UNTERSCHRIFT

Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Langener Tafel e.V.** Carl-Schurz-Str. 14 · 63225 Langen · Telefon 06103 9607053 · E-Mail [info@langener-tafel.de](mailto:info@langener-tafel.de) · [www.langener-tafel.de](http://www.langener-tafel.de)

**Bankverbindung** Sparkasse Langen-Seligenstadt · IBAN DE73 5065 2124 0028 1152 28 · BIC HELADEF1SLS

Volksbank Dreieich eG · IBAN DE82 5059 2200 0005 4037 66 · BIC GENODE51DRE

**Registereintrag** Amtsgericht Offenbach am Main, VR 3799

**Vorstand** Michael Grünwald 1. Stellvertreterin: Claudia Neuhoff, 2. Stellvertreterin: Monika Peretti, Kassenwart: Thomas Spengler