



# TAFEL Nidda e.V.

Beitrittserklärung „Tafel Nidda e.V.“

Original für Tafel Nidda e.V.

## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

**Tafel Nidda e.V.**  
**Johanniterstraße 23**  
**63667 Nidda**

Vorname	Name
Straße	PLZ Ort
Telefon	E-Mail

### Datenschutzerklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine nachstehenden persönlichen Daten im Rahmen des für die Tafelarbeit erforderlichen Umfangs genutzt werden.

- Bilder, die im Rahmen der Tafelarbeit entstehen und auf denen ich abgebildet bin, dürfen im für die Tafelarbeit erforderlichen Umfang genutzt werden. (Insbesondere Pressemitteilungen und Internetauftritt)

### Mitgliederbeitrag:

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ , €  
mindestens 12,00 €

- Ich möchte als aktiver Mitarbeiter vom Beitrag befreit werden.  
 Ich wünsche, dass der Mitgliederbeitrag jährlich von meinem Bankkonto eingezogen wird.

### Einzugsermächtigung:

IBAN	
BIC	
Datum	Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift



# TAFEL Nidda e.V.

Beitrittserklärung „Tafel Nidda e.V.“

Durchschrift für das Mitglied

## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

**Tafel Nidda e.V.**  
**Johanniterstraße 23**  
**63667 Nidda**

Vorname	Name
Straße	PLZ Ort
Telefon	E-Mail

### Datenschutzerklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine nachstehenden persönlichen Daten im Rahmen des für die Tafelarbeit erforderlichen Umfangs genutzt werden.

- Bilder, die im Rahmen der Tafelarbeit entstehen und auf denen ich abgebildet bin dürfen im für die Tafelarbeit erforderlichen Umfangs genutzt werden. (Insbesondere Pressemitteilungen und Internetauftritt)

### Mitgliederbeitrag:

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ , €  
mindestens 12,00 €

- Ich möchte als aktiver Mitarbeiter vom Beitrag befreit werden.  
 Ich wünsche, dass der Mitgliederbeitrag jährlich von meinem Bankkonto eingezogen wird.

### Einzugsermächtigung:

IBAN	
BIC	
Datum	Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift