



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 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