

Laatzener Tafel für Hemmingen,  
Laatzten und Pattensen e.V.  
Hildesheimer Str. 227  
30880 Laatzten

## EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Laatzener Tafel für Hemmingen, Laatzten und Pattensen e.V.

zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ Euro  
(Mir ist bekannt, dass der zu zahlende Beitrag mind. 3,00 €/mtl. beträgt)

ab: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

Ich zahle  monatlich  jährlich

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE27ZZZ00000613687

Mandats-Referenz:

Ich ermächtige die Laatzener Tafel für Hemmingen, Laatzten und Pattensen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von der Laatzener Tafel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort; Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Spendenzusage ist jederzeit zum Ende des selbst gewählten Zahlungszeitraumes möglich.  
Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt und selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.