



Aufnahmeantrag

für die Jeverische Tafel e.V.

An die
Jeverische Tafel e.V.
Bahnhofstr. 21
26441 Jever
Gläubiger-IDNr.: DE.....

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Geb.-Datum:	Telefon:
Die von Ihnen in diesem Formular eingegebenen persönlichen Daten werden ausschließlich für interne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.	
Der Mitgliedsbeitrag beträgt mtl. 3,00 € und wird einmal jährlich per Lastschrift auf unser Konto bei der Volksbank Jever, IBAN DE18 2826 2254 1122 3340 01, eingezogen (s. unten).	
Datum: _____	Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung	
Hiermit ermächtige ich die Jeverische Tafel e.V. meinen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift vom nachstehenden Konto einzuziehen:	
Geldinstitut: _____	IBAN: _____
Datum: _____	Unterschrift: _____