



## Erklärung über Fördermitgliedschaft

Ich möchte den Dresdner Tafel e. V. als Fördermitglied regelmäßig finanziell unterstützen. Mir ist bekannt, dass meine Fördermitgliedschaft kein (weiteres) Stimmrecht in der Mitgliederversammlung begründet.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name (oder Firma/Unternehmen)	Vorname (oder gesetzlicher Vertreter)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (Festnetz oder mobil)	Emailadresse

### **Mein regelmäßiger finanzieller Beitrag beträgt:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
per Monat / Quartal / Jahr	Betrag in EUR

### **Vertragslaufzeit und Beendigung**

Meine Erklärung über Fördermitgliedschaft hat eine unbegrenzte Laufzeit. Ich behalte mir das Recht vor, die Erklärung jederzeit mit einer Frist von 20 Tagen für beendet zu erklären.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum	Unterschrift	bevorzugter Tag d. Lastschrift

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Dresdner Tafel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dresdner 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.

<input type="text"/>
Vorname und Name (Kontoinhaber)

<input type="text"/>
Straße und Hausnummer

<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut Name	Kreditinstitut BIC

<input type="text"/>
Kreditinstitut IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum	Unterschrift

Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000066260	Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT
----------------------------------	--