

Ja, ich/wir möchten Mitglied  / Fördermitglied  der Rother Tafel werden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße /Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich will  / wir wollen  gerne bei der Rother Tafel e.V. mithelfen bei

- Abholung der Waren     Vorbereitung der Waren     Ausgabe der Waren     Reinigung der Ausgabestelle

Zustimmung gemäß der DSGVO, dass die Rother Tafel e.V. meine / unsere Daten zur Führung als Mitglied oder ehrenamtliche Helfer digital speichern und zur Kontaktaufnahme

- Telefonisch     postalisch     Email

nutzen darf. *Ich kann dieser Zustimmung jederzeit schriftlich widersprechen.*

Mein  / unsere  Spende beträgt: \_\_\_\_\_ €

Mein  / unser  Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich: \_\_\_\_\_ €

Ich zahle per:

- Überweisung     Jährlich     Einmalig  
 Bankeinzug     Jährlich     Einmalig

Hiermit ermächtige ich / wir die „Rother Tafel e. V.“ widerruflich, den Mitgliedsbeitrag / Spende \* von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\* Für Beiträge bis 200 Euro gilt die Überweisung / der Kontoauszug als Spendenbeleg. Für höhere Beträge stellt der Verein Rother Tafel e. V. automatisch eine Spendenquittung aus, vorausgesetzt, Sie geben Ihren Namen und Ihre Adresse auf dem Überweisungsträger vollständig an.