



**Lübecker Tafel e.V., Schulstraße 8, 23568 Lübeck**

Tel. 0451 / 59 95 94 – Fax 0451 / 585 33 64

Ich möchte Mitglied der LÜBECKER TAFEL E.V. werden.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Ich erkläre mich bereit, einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ EURO / Jahr

zu zahlen. Der Mindestbeitrag beträgt 18,-- Euro pro Jahr.

Bitte ankreuzen:

Den Jahresbeitrag werde ich

halbjährlich

Jährlich

auf das Konto der LÜBECKER TAFEL E.V. bei der Deutsche Bank Lübeck AG,  
Konto-Nr. IBAN: DE17 2307 0700 0040 4244 00 – BIC: DEUT DEDB 237  
überweisen.

**Hinweis zum Datenschutz**

Die oben angegebenen Daten werden erfasst und gespeichert, damit mir künftig Einladungen und Tafel-Informationen oder Spendenbescheinigungen über die Mitgliedsbeiträge zugestellt werden können. Diese Daten werden streng vertraulich behandelt und dürfen ohne meine ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben werden.

Datum..... Unterschrift: .....

Ich erteile der LÜBECKER TAFEL E.V. eine Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00000588000  
Mandatsreferenz..... (= Mitgliedsnummer)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Lübecker Tafel e.V. den jährlichen/halbjährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lübecker Tafel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

.....  
Name, Vorname des Kontoinhabers

.....  
Anschrift des Kontoinhabers

.....  
Kreditinstitut und BIC

IBAN-Nr. DE.....

**Hinweis zum Datenschutz**

Die oben angegebenen Daten werden erfasst und gespeichert, damit meine Beiträge künftig bequem mit einer angemessen sicheren Banking-Software eingezogen werden können. Diese Daten werden streng vertraulich behandelt und dürfen ohne meine ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben werden.

Datum: .....

Unterschrift  
Kontoinhaber: .....