**Bitte senden an:**

**Cuxhavener Tafel e. V.**

**Heringskai 1**

**27472 Cuxhaven**

 **Beitrittserklärung**

Ich möchte die **„Cuxhavener Tafel e.V.“** (Heringskai 1, 27472 Cuxhaven) unterstützen

und trete dem Verein hiermit bei.

**Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 24,00 €**

Sie helfen uns Kosten zu sparen und Verwaltungsaufwand zu vermeiden, wenn Sie uns erlauben, den Jahresbeitrag in Höhe von 24,00 € **zur Mitte des Jahres** von Ihrem Konto abzubuchen.

Ich bezahle freiwillig einen Jahresbeitrag in Höhe von……………….€ mit jährlicher Abbuchung.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich den Beitrag von meinem Konto

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

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abzubuchen.

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**(Bitte geben Sie uns Änderungen Ihrer Bankverbindung unverzüglich bekannt**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort / Datum (Unterschrift)

**Beiträge / Spenden bis 200,-- € ist als Spendennachweis gegenüber dem Finanzamt eine Kopie Ihres Überweisungsträgers bzw. Kontoauszuges ausreichend.**