



Kultur-Tafel-Würzburg e.V.
Friedrich-Ebert-Ring 27c
97 072 Würzburg
IBAN: DE30 7905 0000 0047 6350 40
BIC: BYLADEM1SWU

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE63ZZZ00001441419

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Kultur-Tafel-Würzburg e.V.
Friedrich-Ebert-Ring 27c
97072 Würzburg
IBAN: DE30 7905 0000 0047 6350 40
BIC: BYLADEM1SWU

Ja, ich werde Unterstützer!

- Ich unterstütze den Kultur-Tafel-Würzburg e.V. :
- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> monatlich | <input type="radio"/> per SEPA-Lastschrift <i>bitte SEPA-Lastschriftmandat rechts ausfüllen</i> |
| <input type="radio"/> jährlich | <input type="radio"/> ich überweise selber <i>auf das Konto des Kultur-Tafel- Würzburg e.V. (s. oben)</i> |
| <input type="radio"/> einmalig mit einer Spende in Höhe von Betrag: _____ Euro | |

Ja, ich möchte Vereinsmitglied werden!

- Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kultur-Tafel-Würzburg e.V. .
Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 24,- Euro/Jahr.

Ja, ich möchte ehrenamtlich mitarbeiten!

- Ich bin bereit ehrenamtlich im Kultur-Tafel-Würzburg e.V. mitzuarbeiten.

Name

Telefonnummer

Vorname

Faxnummer

Straße, Hausnummer

E- Mail

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kultur-Tafel-Würzburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kultur-Tafel-Würzburg 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.

regelmäßig

einmalig

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift