

TAFEL



WILLICH

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft
bei der Tafel Willich e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel.-Nr.

Email-Adresse

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr soll

_____ EUR (min. 50,- EUR) sein.

Ich erteile hiermit Bankeinzugsermächtigung Bankverbindung

IBAN

Bank / Sparkasse

Die Mitgliedschaft kann jederzeit gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Die von Ihnen angegebenen Daten werden von der Tafel Willich e.V. nach Art. 6 Abs. 1 lit. B DSGVO für die Durchführung des Mitgliedsvertrages verbreitet, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Tafel Willich e.V., Siemensring 15, 47877 Willich

Telefon: 02154- 81 48 82

E-Mail: info@tafel-willich

Internet: www.tafel-willich.de