



Wittmunder Tafel e.V.

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Wittmunder
Tafel e.V.**

zum.....

Name..... Vorname.....

Geburtsdatum.....

PLZ..... Ort.....

Telefon/Mobilfon..... E-Mail.....

- Ich möchte aktives Mitglied werden**
- Ich möchte passives Mitglied werden.**
- Ich möchte ehrenamtliche/r Helfer/in werden.**

**Ich bin einverstanden, daß der Vereinsbeitrag von meinem
Konto abgebucht wird:**

Bank..... BIC.....

IBAN.....

Wittmund..... Unterschrift.....