



**Tafel Welzheim e. V.**  
**Bahnhofstr. 3**  
**73642 Welzheim**

**Kontakt@Tafel-Welzheim.de**  
**0 71 82 9 35 55 90**

## **Beitrittserklärung**

Ich ..... (Vorname(n)) ..... (Familiennome)  
..... (Geburtsdatum) beantrage die Mitgliedschaft im Verein Tafel Welzheim e.V.  
zum ..... (gewünschtes Eintrittsdatum).

### **Meine Kontaktdaten** (Änderungen werde ich dem Vorstand unverzüglich mitteilen!):

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

### **Mitgliedsbeitrag:**

Ab 01.01.2021 beträgt der Vereinsbeitrag jährlich 25,00 €. **Mitglieder, die sich ehrenamtlich aktiv an der Tafelarbeit der Tafel Welzheim beteiligen sind beitragsfrei.** Wenn Sie uns durch Ihre Mitarbeit unterstützen wollen, nehmen Sie bitte Kontakt mit dem Vorstand oder den Ladenleiterinnen auf.

**Die Zahlung des Beitrags ist nur über SEPA-Basis-Lastschrift möglich (siehe Rückseite).**

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**, bei Minderjährigen auch die aller gesetzlichen Vertreter

### **Datenschutz:**

**Wir weisen gemäß der DSGVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummern, Email-Adressen, Bankverbindung, Beitrittsdatum, Ämter und Funktionen im Verein.**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der vorgenannten Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**, bei Minderjährigen auch die aller gesetzlichen Vertreter



## SEPA-Lastschriftmandat

Tafel Welzheim e. V.  
Bahnhofstraße 3  
73642 Welzheim

Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00002348977

Ich ermächtige die Tafel Welzheim e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tafel Welzheim e. V. von meinem 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

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am 1. März abgebucht.

**IBAN:**

DE

**Bank:** .....

**Kontoinhaber:** .....

**Anschrift:** .....

.....

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

Die Tafel Welzheim e. V. wurde vom Finanzamt Schorndorf mit Bescheid vom 16.09.2020 ermächtigt Zuwendungsbescheinigungen für Mitgliedsbeiträge und Spenden auszustellen.

Hilfe über den Mitgliedsbeitrag hinaus – Mitarbeit und/oder Geld- und Sachspenden – sind stets willkommen.

Spendenkonten:

DE38 6025 0010 0015 1800 70 Kreissparkasse Waiblingen SOLADES1WBN

DE83 6139 1410 0080 3820 29 Volksbank Welzheim GENODES1WEL