

# Antrag auf Mitgliedschaft Parchimer Tafel e.V.



Lebensmittelspenden für Bedürftige

Hiermit beantrage ich:

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

Die Aufnahme in den Verein: **Parchimer Tafel e.V.**.

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 50,00 EUR

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzl. Vertreter)

1. Vorsitzende und Geschäftsstelle

Sabrina Bittermann  
W.-I.-Leninstr. 7-8  
19370 Parchim  
Tel.: 03871/420724

Stellv. Vorsitzender

Jürgen Fokuhl

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE76ZZZ00002011739

**Mandatsreferenz:** Jahresbeitrag

Ich ermächtige den Verein Parchimer Tafel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Parchimer Tafel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das beinhaltet den Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. 50,- EUR

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.

Bankverbindungen:

**VR-Bank Mecklenburg eG**  
BIC: GENODEF1GUE  
IBAN: DE64 1406 1308 0000 6243 73

**Sparkasse Mecklenburg-Schwerin**  
BIC: NOLADE21PCH  
IBAN: DE51 1405 2000 1600 0640 07

Vereinsregister:  
Amtsgericht Schwerin  
VR 6170

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Konto-Inhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift; bei Minderjährigen ges. Vertreter)