

Salzunger Tafel e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Salzunger Tafel e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.

Name _____

Vorname _____

Jur. Person/Firma/
Institution

PLZ _____ Ort _____

Straße _____

Geb.-Datum _____

Tel. _____

Jahresbeitrag

persönliches Mitglied 15 Euro

Jur. Personen/Personenvereinigungen
(Firma/Behörde/Gesellschaft etc.) 50 Euro

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____