



Deutsche Post 
WERBEANTWORT

Antwort

Siegener Tafel e.V.
Bismarckstraße 90
57072 Siegen



Mitglied werden:

Ja, ich möchte helfen und werde Mitglied bei der Siegener Tafel e.V.
Senden Sie diese Karte ausgefüllt an uns zurück oder melden Sie sich online an unter:
www.siegener-tafel.de/mitgliedschaft

X Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Siegener Tafel e.V. und erkläre mich bereit,
eine jährliche Summe in Höhe von _____ Euro an den Verein zu zahlen.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens 15,- Euro.

Ich überweise den Betrag jährlich auf das Konto der Siegener Tafel e.V.:
IBAN: DE72 4605 0001 0030 0701 63 | BIC: WELADED1SIE

Bitte ziehen Sie jährlich den Betrag von meinem Konto ein:

IBAN

BIC

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ihre Anmelde Daten

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift

