



Spenden-Abo

Das Abo ist jederzeit kündbar.

Ich möchte ab dem __.__.____ (TT.MM.JJJJ) Fördermitglied des Tafel Essen e.V. werden.

Meine Adresse:

Name: _____

Straße: _____

Plz, Ort: _____

Ich werde Sie per Einzugsermächtigung unterstützen,

monatlich halbjährlich vierteljährlich jährlich

mit einem Beitrag in Höhe von _____ €

Hiermit ermächtige ich den Tafel Essen e.V., meinen Mitgliedsbeitrag von nachstehendem Konto einzuziehen. Die Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

oder per Überweisung auf Ihr Spendenkonto

monatlich halbjährlich vierteljährlich jährlich

mit einem Beitrag in Höhe von _____ €

Sparkasse Essen

IBAN.: DE09 3605 0105 0002 1053 10

BIC: SPESDEXXX

Verwendungszweck: „Spende“

Datum: _____

Unterschrift: _____

-- Bitte senden Sie uns Ihre Beitrittserklärung per Post, Fax oder Email zu --

Tafel Essen e.V.

Steeler Straße 137 · 45138 Essen · Tel.: 0201/ 27 20 255 · Fax: 0201/ 27 20 253 · Email: essener_tafel@gmx.de