

Dessauer Tafel e.V.  
Wasserstadt 16/17  
06844 Dessau-Roßlau  
Telefon: 0340/2 10 66 49  
Telefax: 0340/2 16 75 10  
dessauer-tafel@t-online.de



### Ich möchte Mitglied der Dessauer Tafel e.V. werden

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

---

### Ich möchte ab dem

(\* zutreffendes bitte ankreuzen)

\* **ordentliches Mitglied** der „Dessauer Tafel e.V.“ werden. Als solches arbeite ich aktiv im Verein mit und bin auf Mitgliederversammlungen stimmberechtigt.

\* **Fördermitglied** der „Dessauer Tafel e.V.“ werden. Ich werde den Verein finanziell und ideell unterstützen, beteilige mich aber nicht an der Vereinsarbeit und bin auf Mitgliederversammlungen nicht stimmberechtigt.

Nach vorheriger Prüfung meines Antrages durch den Vorstand und mit der Aufnahmebestätigung wird mir ein Exemplar der gültigen Satzung zugesendet. Erst dann ist der Beitrag unaufgefordert per Dauerauftrag zu überweisen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich 2,- € und kann auf unser untenstehendes Konto überwiesen oder im Vorstand in bar bezahlt werden. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

### Bankverbindung für den Mitgliedsbeitrag:

Dessauer Tafel e.V.  
Stadtsparkasse Dessau  
IBAN: DE45 8005 3572 0030 1516 79  
Verwendungszweck: Name, Vorname

### Hinweis:

Ordentliche Mitglieder und Fördermitglieder verlieren ihre Mitgliedschaft im Verein, wenn sie sich mit der Zahlung eines Jahresbeitrages im Rückstand befinden.

Ich habe die **Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten** gelesen und willige durch meine Unterschrift der Speicherung dieser zu.

---

(Ort/Datum/Unterschrift Mitglied)

---

(Mitgliedschaft bestätigt/Unterschrift Vorstand)