



Ich möchte mich dem Förderverein der Lübecker LAND Tafel e.V. mit meiner Mitgliedschaft anschließen!

Mein jährlicher Beitrag

Einzelperson: 30,00 €

Familienbeitrag: 45,00 €

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Datum/Unterschrift _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Lübecker LAND Tafel e.V., den o. g. Mitgliedsbeitrag jährlich von nachstehendem Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Geldinstitut _____

Bankleitzahl _____

Konto-Nr. _____

Datum/Unterschrift _____

Spendenbescheinigung wird gewünscht

Förderverein der Lübecker Land
Tafel e.V.

Büro der Lübecker Land Tafel
Beuthener Str. 10
32339 Espelkamp

Tel. 05772-93 60 102



Einem Menschen geben, was er braucht:
ein Stück Brot, ein Lächeln, ein offenes Ohr.
Jetzt – nicht irgendwann!

Ohne Spenden geht es nicht!

