

# Antrag auf Mitgliedschaft

Ich / wir\* möchte(n) die Arbeit der  
**Schortenser Tafel e. V.**

Brauerweg 2a, 26 419 Schortens

durch eine Mitgliedschaft unterstützen mit einem monatlichen Beitrag  
von mindestens 3, 00 € (Ehepaare 5, 00 €) / mit monatlich .....€

Die Beitragszahlung soll erfolgen ab dem ..... per Lastschrift

## Bankverbindung

Bank: .....BIC .....

IBAN. ....

jährlich                       halbjährlich

Ich / wir möchte(n) auch ehrenamtlich tätig sein

ja                       nein

## Meine / Unsere Adresse

.....  
Name, Vorname, Geb.Dat.

.....  
\*Name, Vorname, Geb.Dat.

Straße: .....

PLZ: ..... Wohnort .....

Tel.Nr. ..... Fax Nr. ....

Email: ..... .....

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift

---

Schortenser Tafel e.V.    Volksbank Jever  
Braueriweg 2a            IBAN: DE68 2826 2254  
                                  2186368005  
26419 Schortens        BIC: GENODEF1JEV  
  
Tel. 04461-9170330

---

1.Vors. Heinz Kathmann    Tel. 04423-7763  
1.Stellv. Anne Paulus      Tel. 04423-6630  
  
2.Stellv. Ulrike Schlagowsky Tel. 04423-6826  
Finanzen Werner Reineke    Tel. 04461-83819

Schriftf. Anja Arends      Tel. 04461-965394  
1.Beirat Harald Andersen    Tel. 04461-82382  
2.Beirätin Renate Sauermann Tel. 04461-82519