

Mitgliedsantrag



Ich möchte Mitglied des Chemnitzer Tafel e. V. werden ab:

- Als aktives Mitglied kann ich mich monatlich mit Stunden bei der Arbeit einbringen.
- Ich möchte als Förderer die Arbeit des Chemnitzer Tafel e.V. unterstützen.

Name

Vorname

Geb.-Datum

Beruf

Adresse

Telefon

Telefon mobil

E-Mail

Mein Mitgliedsbeitrag / Förderbeitrag beträgt monatlich€.

Bitte Seite 2 beachten.

