Overather Tafel e.V.

Gemeinnütziger eingetragener Verein
Schirmherr: Der Bürgermeister der Stadt Overath

Mitarbeiter-/Mitgliedsantrag

Name:	**Vorname:**	**Geb.-Datum:**
Straße:	**PLZ:**	**Ort:**
Telefon:	**Mobil:**	**E-Mail:**

Ich möchte Mitglied im Verein der Overather Tafel werden mit einem Jahresbeitrag von:

24 € ___ 36 € ___ 48 € ___ 60 € ___ ____ € ___

Geldinstitut:

IBAN-Nr.: **BIC:**

Ich ermächtige die Overather Tafel e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag vom o.g. Konto einzuziehen.

Overath **Unterschrift:**

Die Satzung kann ich nach Eintrag ins Vereinsregister beim Vorstand einsehen oder eine Kopie erhalten.

Meine Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke gespeichert und nicht anderweitig verwendet.

Erklärung zur ehrenamtlichen Mitarbeit

Name: **Vorname:** **Adresse wie oben**

Ich erkläre mich hiermit bereit, ehrenamtlich bei der Overather Tafel mitzuarbeiten und interessiere mich für folgende Aufgaben bzw. die angekreuzten Einsatzbereiche (Mehrfachnennungen sind möglich):

		Eventuell nähere Hinweise dazu:
	Abholdienst mit dem Tafelfahrzeug	
	Sortierarbeiten und Vorbereitung der Ausgabe	
	Lebensmittelausgabe	
	Cafeteria	
	Nachbereitung (Aufräumen/Reinigen)	
	Sonstiges	
	Sozialcafe	

Für den geplanten Ausgabetag (Mittwoch oder Freitag) kann ich in vollem Umfang zur Verfügung stehen:

____ wöchentlich ____14-tägig

für ca. ___ 2 – 3 Std. ___ 3 – 4 Std. ? Std.

Sonstige Bemerkungen zu den Aufgabenbereichen und genauere Zeitangaben:

_____

_____

Overath, **Unterschrift:**