

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur  
Flachgauer Tafel  
Verein für sozialen Ausgleich  
ZVR-Zahl: 314 688 245**

Name: .....

Geb. Datum: ..... geworben von: .....  
(Pflichtfeld nur für Mitarbeiter)

Anschrift: Straße .....

PLZ, Ort .....

Email : .....

Telefon: .....  Ich bin Mitarbeiter

**Ich werde Mitglied der Flachgauer Tafel**

- mit einem Mindest-Mitgliedsbeitrag von **12 Euro/Jahr**
- mit einem höheren Mitgliedsbeitrag von EUR..... **Euro/Jahr**  
**Bitte Zutreffendes ankreuzen**
- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag **per Überweisung** (Dauerauftrag,  
E-Banking) auf das Vereinskonto
- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag **mit Zahlschein** auf das Vereinskonto  
**Bitte Zutreffendes ankreuzen**

Datum, Unterschrift: .....

**VIELEN DANK!**

Ich stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zum Zweck der allgemeinen Vereins- und Mitgliederverwaltung zu (Kommunikation, Beitragsvorschreibung, Newsletter). Die Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden (Kontaktaten siehe unten).

Unterschrift: .....

**Haben Sie Interesse an einer Mitarbeit  
In der Ausgabestelle** .....

Als  Fahrer  Beifahrer  in der Warenausgabe & -vorbereitung

**im Verein, im Bereich**

Organ. & Verwaltung  Werbung & Öffentlichkeitsarbeit

**Flachgauer Tafel**  
Dorf 21, 5301 Eugendorf  
www.flachgauertafel.at  
office@flachgauertafel.at

**Vereinskonto:**  
Raiffeisenbank Eugendorf-Plainfeld  
**IBAN: AT90 3501 5000 0101 9348**  
**SWIFT-BIC: RVSAAT2S015**