Unsere Öffnungszeiten

Tafelladen Werrenstraße 3 Montag + Donnerstag von 13:30 bis 16:00 Uhr (nicht an Feiertagen)



Persönliche Kundenkarte

Um bei uns einkaufen zu dürfen, brauchen Sie eine Persönliche Kundenkarte.

Diese bekommen Sie bei uns im Tafelladen als Empfänger von

- Arbeitslosengeld 2
- SGB₂
- SGB₁₂
- Grundsicherung
- einer kleinen Rente

Bitte fragen Sie im Tafelladen nach der Kundenkarte!

MURRHARDT TAFEL



Kreissparkasse Waiblingen

Volksbank Backnang

BIC: SOLADES1WBN BIC: GENODES1VBK





Was wir wollen

- → Gute Lebensmittel für alle
- → Keine Lebensmittelverschwendung



Besuchen Sie uns

in unseren Tafelladen Werrenstraße 3 in Murrhardt



Informieren Sie sich

auf unserer Webseite www.Tafel-Murrhardt.de täglich aktuell über

- **→** unsere Sonderangebote
- → Koch-Ideen für wenig Geld
- gesunde Ernährung
- Hilf- und Unterstützungsangebote
- und viele praktische Tipps

Tafel Murrhardt INTERNATIONAL



Helfen Sie uns

getreu dem Motto "Jeder gibt, was er kann", können Sie uns unterstützen durch

- → Durch Ihre Zeit (Wir brauchen Sie als Ehrenamtliche/n in unserem Team)
- durch Lebensmittelspenden (als Lebensmittelbetrieb)
- durch eine Geld- oder Sachspende (einmalig, oder besser: nachhaltig)
- → durch Ihre Mitgliedschaft bei uns
- → durch "Rat & Tat"
- → als Unternehmen (Sponsoring-Vertrag)
- informell
 (erzählen Sie Freunden
 und Bekannten von uns oder
 empfehlen Sie unsere Webadresse)
- einfach indem Sie bei uns einkaufen.

Beitrittserklärung TAFEL



MURRHARDT

Hiermit trete ich ($treten\ wir$) der TAFEL MURRHARDT E.V. als Mitglied(er) bei und ermächtige(n) die TAFEL MURRHARDT,
den Mitgliedsbeitrag von €uro
(auf Wunsch zuzüglich€ jährliche freiwillige Spend
vom unten angegebenen Konto jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich (<i>weisen wir</i>) mein (<i>unser</i>) Kreditinstitut an, die von der TAFEL MURRHARDT auf mein (<i>unser</i>) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingunge
Ggf. Organisation (Firma, Gemeinde, Verein)
Mitglied soll sein die oben genannte Organisation die unten genannte Person / Familie (bitte ankreuzen)
Anrede (Herr, Frau, Familie, Firma, Gemeinde, Verein)
ggf. Titel
Vorname
Name
Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort
eMail
Telefonnummer
Bank
IBAN TIN TIN TIN TIN TIN TIN TIN TIN TIN TI
BIC
Ort, Datum, Unterschrift