



Konformitätserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name _____

Vorname _____

geboren am _____

in _____

Straße, Hausnummer _____

Wohnort _____

Im Haushalt lebende Erwachsene

Kinder

dass ich gemäß §53 AO zum bezugsberechtigten Personenkreis gehöre.

JA

Ich verstehe, dass ich die Leistungen der Xantener Tafel nicht mehr in Anspruch nehmen darf, wenn ich aus dem bezeichneten Personenkreis herausfalle.

Ich wurde über den Inhalt des §53 AO aufgeklärt, insbesondere über die Strafbarkeit falscher Angaben.

Ich benutze die mir überlassenen Waren ausschließlich für den privaten Bedarf.

Ich bin bereit, der Xantener Tafel meine Bezugsberechtigung regelmäßig nachzuweisen.

Ich wurde belehrt, dass ausgegebene Waren der Tafel Xanten das Mindesthaltbarkeitsdatum überschritten haben können. Die Prüfung, ob die Ware noch zum Verzehr geeignet ist, liegt in meiner eigenen Verantwortung.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift

WIRD VON DER TAFEL AUSGEFÜLLT:

Nachweisart (Formular) vom gültig bis Bezüge in EUR
