Förderkreis
Synagoge Urspringen e.V.

1.Vorsitzende Christine Kasamas * Rodener Str. 1 * 97857 Urspringen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnort _____

Straße Haussnummer _____

die Aufnahme in den Förderkreis Synagoge Urspringen e.V.

ab dem _____

Der Jahresbeitrag beträgt

O für Einzelpersonen: 12 €

O für Paare: 20 €

O für Institutionen: 35 €

Den Jahresbeitrag entrichte ich / entrichten wir per (➔ Bitte ankreuzen!)

O SEPA Lastschriftmandat (➔ wird vom Förderkreis in die Wege geleitet)

Kontoinhaber _____

IBAN _____

O Dauerauftrag (➔ muss vom Mitglied selbst veranlasst werden)

_____

Ort, Datum Unterschrift