

Ich möchte den Förderverein Ehemaligen Synagoge Kippenheim e.V. unterstützen und werde
O Mitglied

Der Beitrag beträgt pro Jahr:

O Mitglied ermäß. 10 € O Mitglied 20 € O Familien 25 € O jurist. Personen 40 €

Name, Vorname.....

Beruf.....

Adresse.....

PLZ, Ort.....

email:.....

O ich möchte den Email-Newsletter abonnieren

Datum..... Unterschrift.....

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderverein widerruflich den jährlichen Betrag in Höhe
von€ von meinem/unseren Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer..... BLZ.....

bei.....

Datum..... Unterschrift.....

Bitte schicken, faxen oder mailen an die Adresse des Fördervereins

Förderverein Ehemalige Synagoge Kippenheim e.V.
Schloss-Str. 2, 77971 Kippenheim, Tel. 07825/86522 Fax 864038
email: buero@ehemalige-synagoge-kippenheim.de