

Hier abtrennen

Beitrittserklärung

Die Vereinsatzung (veröffentlicht unter www.ehemalige-synagoge-kippenheim.de) erkenne ich an und möchte Mitglied werden.

Name:

Vorname:

Adresse:

E-Mail:

Datum: Unterschrift:

Hier abtrennen

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderverein widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro meinem/unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Datum:

Unterschrift:

Förderverein
Ehemalige Synagoge
Kippenheim e.V.
Postfach 0190

77971 Kippenheim