

An
Freundeskreis ehemalige Synagoge Affaltrach e.V.
Museum Synagoge Affaltrach
Untere Gasse 6

74182 Obersulm-Affaltrach

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

„FREUNDESKREIS EHEMALIGE SYNAGOGE AFFALTRACH E.V.“

und werde die Aufgaben des Vereins mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von

..... €

unterstützen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen 15,-- €, für Ehepaare 20,-- €, für Körperschaften 50,-- €. Eine jährliche Spendenbescheinigung – auch für höhere Beiträge – wird ausgestellt.

Name, Vorname (in Druckbuchstaben):Geburtstag:

Anschrift:

eMail:

Telefon: Mobil:

Der jährliche Beitrag soll von meinem Konto bei der

IBAN:BIC: abgebucht werden.

Datum:Unterschrift: