

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer

Hiermit trete ich dem **Arbeitskreis ehemalige Synagoge Pfungstadt e.V.** bei. Damit leiste ich einen Beitrag zur Programmgestaltung in der ehemaligen Synagoge und zur Bereicherung des kulturellen Angebots in Pfungstadt.

Bitte führen Sie mich als:

- Einzelmitglied (€ 20,-) Familienmitglied (€ 30,-)
- jur. Person/Vereinigung/Körperschaft (€ 60,-)

.....
(Name, Vorname, Telefon)

.....
(Straße, Hausnummer / Postfach, PLZ Wohnort)

.....
(Datum) (Unterschrift)

Arbeitskreis ehemalige Synagoge Pfungstadt e.V.

Name:..... Mitgliedsnummer:.....

.....
Straße PLZ, Ort

Betr.: Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des Jahres-Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
Konto-Nummer Kreditinstitut Bankleitzahl

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Unterschrift des Auftraggebers

Kontakt: Renate Dreesen, 1.Vorsitzende, Adam-Schwinn-Str. 49, 64319 Pfungstadt, Tel/Fax 06157/84470

Bankverbindung: Sparkasse Darmstadt BLZ 508 501 50 Konto 50003191

IBAN: DE63 5085 0150 0050 003191 BIC: HELADEF1DAS