

Beitrittserklärung

Ich will Mitglied im
Förderkreis Synagoge Fellheim e.V. werden:

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

(E-Mail)

Informationen über Veranstaltungen des Förderkreises und
Einladungen zur Mitgliederversammlung dürfen an die o.g. E-
Mail-Adresse geschickt werden.

Mitgliedsbeiträge: 20,00 € / Jahr für Einzelpersonen,
30,00 € / Ehepaare
10,00 € / Studenten, Auszubildende
80,00 € / Jahr für juristische Personen

Bankverbindung für Überweisungen

VR-Bank Memmingen,
IBAN: DE64 7319 0000 0000 0482 83
BIC: GENODEF1MM1

SEPA-Lastschrifteinzug

Der Mitgliedsbeitrag darf per Bankeinzug von dem Konto

Nr.

BLZ

bei:

IBAN:

BIC:

abgebucht werden.

Datum und Unterschrift:

Füllen Sie bitte die Beitrittserklärung **in Blockschrift** aus und unterschreiben Sie sie auf der letzten Zeile.

Schicken Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung bitte per Post an folgende Adresse:

Förderkreis Synagoge Fellheim e.V.
Bahnhofstr. 4

87748 Fellheim