

Förderkreis Ehemalige Synagoge Laudenbach Beitrittserklärung

und Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis Ehemalige Synagoge Laudenbach e.V..

NAME / BETRIEB: _____ VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

STRASSE: _____ HAUSNUMMER: _____

POSTLEITZAHL: _____ ORT: _____

Tel.: _____ Email _____

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis Ehemalige Synagoge Laudenbach e.V. widerruflich,
den jeweils fälligen Jahresbeitrag (zur Zeit € 12,- / Jahr) und

die zusätzliche Spende von einmalig € _____

die zusätzliche Spende von jährlich € _____

(Abbuchung mit dem Jahresbeitrag).

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

NAME UND VORNAME DES KONTOINHABERS

KONTONUMMER: _____ BANKLEITZAHL: _____

NAME DER BANK: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ den _____

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT (ggf. des gesetzl. Vertreters)

ZURÜCK AN: FÖRDERKREIS EHEMALIGE SYNAGOG E LAUDENBACH E.V.

MONIKA TRÖSTER, AM STEINERNEN BILD 28, 97753 KARLSTADT-LAUDENBACH