

# 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