

BEITRITTSERKLÄRUNG

Freundeskreis Dresdner Synagoge e.V. Hasenberg 1, 01067 Dresden

ABSENDER:

Name, Vorname, Titel

Institution, Firma

Straße

PLZ, Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Ich unterstütze das Anliegen des **Freundeskreises Dresdner Synagoge e.V.** und will persönlich/als Unternehmen (*) ab Mitglied werden.

Ich bin Rentner/Schüler/Azubi/Student (*)

Die Satzung (**) des Vereins erkenne ich an.
Mit der Speicherung der Angaben in der Mitgliedsdatei bin ich einverstanden.

Ich erteile dem Freundeskreis die Vollmacht zur Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von
€ (***) von meinem Konto bei:

Bank..... BLZ

Konto-Nummer.....

Ich bitte um Rechnungsstellung in Höhe von € (***)
..... jeweils zum 31.3. des laufenden Jahres.

Datum..... **Unterschrift**

(*) Zutreffendes bitte unterstreichen.

(**) Die Satzung schicken wir Ihnen gern auf Verlangen zu. Sie finden diese aber auch auf unserer Homepage www.freundeskreis-synagoge-dresden.de

(***) Mindestbeiträge laut Beitragsordnung:

Einzelpersonen 30,00 € (In begründeten Einzelfällen, insbesondere für Rentner, Schüler, Azubis und Studenten kann durch Beschluss des Vorstandes ein niedrigerer Beitragssatz vereinbart werden), Unternehmen bis 500 Beschäftigte und Vereine 150,00 €.

Freundeskreis Dresdner Synagoge e. V.

Hasenberg 1

01067 Dresden