

Bad Laaspher Freundeskreis
für christlich-jüdische Zusammenarbeit e.V.
z. Hd. Jochen Menn
Hahlerweg 1, 57334 Bad Laasphe

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich/möchten wir dem Bad Laaspher
Freundeskreis für christlich-jüdische Zusammenarbeit e.V.
als Mitglied und Förderer beitreten:

Name:

Vorname(n):

Geburtsdatum/-daten:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Der (Mindest-)Jahresbeitrag beträgt: 15 € für Einzelpersonen
20 € für (Ehe-)Paare
60 € für juristische Personen

Ich/Wir entrichte(n) den Mindestbeitrag/einen Jahresbeitrag
(Nichtzutreffendes bitte streichen)
in Höhe von:
.....€

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von
mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für den Bad Laaspher
Freundeskreis für christlich-jüdische Zusammenarbeit e.V.
bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift
einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist,
besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine
Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Last-
schriftverfahren nicht vorgenommen.

Name(n), Vorname(n):

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Vertretungsberechtigter Vorstand: Jochen Menn, Sebastian Limper
Amtsgericht Bad Berleburg Register-Nr.: VR 3398
Steuer-Nr.: 342/5932/0393

Bankverbindung: Sparkasse Wittgenstein
IBAN: DE42 4605 3480 0000 2002 87
BIC: WELADED1BEB