

Werden Sie Mitglied im Trägerverein des Jüdischen Museums Westfalen!

An den Vorstand ● Geschäftsführung

● Verein für jüdische Geschichte und Religion e.V. ●
46256 Dorsten, Julius-Ambrunn-Str. 1 ● Postfach 100622

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein für jüdische Geschichte und Religion e.V.

Familienname: _____
Vorname: _____ Ehepartner _____
Geburtsdatum: _____ Ehepartner _____
Beruf: _____ Ehepartner _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

Beitritt als

- voll zahlendes Mitglied € 40,00 jährlich
- Schüler, Auszubildender, Student, Rentner € 25,00 jährlich
- Ehepaar € 50,00 jährlich
- Korporative Mitglieder € 260,00 jährlich
(Städte, Kirchengemeinden, Verbände, Firmen)

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos ganzjährig mittels Lastschrift einzuziehen.

Kto. Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Bei der Bank / Sparkasse: _____

Ort, Datum

Unterschrift