



Anmeldung für Schiur

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Schiur der Synagogengemeinde Sukkat Schalom an. Den Jahresbetrag in Höhe von € 100,- werde ich auf das angegebene Konto überweisen.

Name, Vorname, Titel: _____

Beruf: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Handy/Fax: _____ / _____ / _____

E- Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweise zum Schiur

Die Teilnahme am Schiur ist kostenpflichtig. Die Teilnahmegebühr pro Jahr (unabhängig vom Beginn) beträgt € 100,- .

An den ersten drei Terminen ist eine kostenlose Teilnahme zum Zweck des gegenseitigen Kennenlernens möglich.

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung an rinah.neubauer@sukkat-schalom.de oder übergeben Sie das Formular in der Synagoge persönlich.

Kontoinhaber: Synagogengemeinde Sukkat Schalom

Iban: DE66 3706 0193 6004 3610 14

BIC: GENODED1PAX

Geldinstitut: Pax- Bank

Verwendungszweck:* / Schiur

* Ihr Name