

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte trennen Sie den ausgefüllten Antrag ab und senden ihn an unsere Geschäftsstelle

Synagogengemeinde Berlin
Sukkat Schalom e. V
Herbartstr. 26
14057 Berlin
Tel.: +49 (0) 30 80 90 36 08
Fax: +49 (0) 30 80 90 36 09
E-Mail: info@sukkat-schalom.de

oder geben ihn persönlich beim Vorstand vor oder nach dem Gottesdienst ab.

Mit dem Bestätigungsschreiben über Ihre Mitgliedschaft werden wir Ihnen auch eine Satzung übergeben.

Nach der Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft zahlen Sie bitte den ersten Jahresbeitrag in Höhe von mindestens 18€ auf unser Konto oder in bar. Konto:

Synagogengemeinde Berlin Sukkat Schalom
Kto-Nr.: 600 436 1014 | BLZ 370 60 193
IBAN: DE66 3706 0193 6004 3610 14
BIC: GENODED1PAX
Pax-Bank e.G.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der
Synagogengemeinde Berlin
Sukkat Schalom e.V.

Die Mitgliedschaft wird nach Bestätigung durch den Vorstand und Zahlung des ersten Mitgliedsbeitrages (18 €) wirksam.

Ich erhöhe den Jahresbeitrag freiwillig auf

- 25€ 30€
 50€ €

(bitte Nichtzutreffendes streichen, eigenen Betrag einfügen oder ganz streichen.)

- Ich bin jüdisch und möchte Mitglied des Vereins werden.
 Ich möchte Fördermitglied werden (entsprechendes bitte unbedingt ankreuzen)

Berlin, den

.....
Unterschrift des Antragsstellers

Name*

Vorname(n) *

Namenszusatz (Titel, akad. Grad, usw.)

.....

Geburtsdatum*

jüd. Name, wenn vorhanden

.....ben / bat

Adresse *

.....

.....

Telefon *

Mobil

Fax

E-Mail

Im Krankheitsfall möchte ich kontaktiert werden

- ja
 nein

(Die mit * gekennzeichneten Zeilen sind unbedingt auszufüllen!)

Diese Zeilen werden vom Verein ergänzt

Aufnahme am

Mitgliedsnummer

.....

Unterschrift des Vorstandes