

Vors.: Marianne Schmitz-Neuland, Eldagser Dorfstr. 15,
32469 Petershagen, Tel.: 05707/2389,
E-Mail kukischmitz@t-online.de
Stell. Vors.: Jens Vogel, Striethorn 18,
32469 Petershagen, Tel.: 05707/8232
Kassenwart: Berthold Fahrendorf-Heeren, Rubinweg 8,
32425 Minden, Tel.: 0571/84483
Schriftführer: Cord Rüter, Neue Str. 1,
32469 Petershagen, Tel. 05704/164720



www.synagoge-petershagen.de

Beitrittserklärung

Satzungsauszug § 2:

Der Zweck des Vereins ist

- ... der Erhalt der Alten Synagoge Petershagen und der jüdischen Schule
- ... die Aufarbeitung von jüdischem Kulturgut und seiner Geschichte, insbesondere in Petershagen
- ... die Förderung der Akzeptanz einer Gedenk- und Informationsstätte "Alte Synagoge Petershagen"

Beitrittsdatum: _____. Der Jahresbeitrag wird vom Konto eingezogen: ja nein

Jahresbeitrag: 15 Euro (Einzelpersonen, Familien). 7,50 Euro (Schüler, Studenten, Auszubildende und Rentner). Nur ein Mitglied jeder Familie ist zahlungspflichtig. Satzung und Informationen zu Mitgliederversammlungen folgen nach der Beitrittsgenehmigung.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft Alte Synagoge Petershagen e.V.

Vor- und Zuname

Beruf

Beitretende Familienmitglieder

Anschrift

Telefon

Ort und Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrags mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Arbeitsgemeinschaft Alte Synagoge Petershagen e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag in Höhe von Euro 15,00 bei Fälligkeit und erforderlicher Kontodeckung mittels Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen.

Mein Bankinstitut

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift