

**Beitrittserklärung zum Verein
„Freundeskreis Synagoge Heilbronn e.V.“, Heilbronn**

Freundeskreis Synagoge Heilbronn e.V.

Karlstr. 139/1

74076 Heilbronn

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein „Freundeskreis Synagoge Heilbronn e.V.“

und werde die Aufgaben des Vereins mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von _____ Euro unterstützen. (Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12,00 €.)

Name:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

Datum:

Unterschrift:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Freundeskreis Synagoge Heilbronn e.V.“, Heilbronn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber:

Name

Vorname

Anschrift

PLZ, Ort

Name Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Angaben zum Zahlungsempfänger „Freundeskreis Synagoge Heilbronn e.V.“:

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE35 ZZZ 0000 1345 796

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (jährlich)

IBAN des Vereinskontos bei der KSK Heilbronn: DE73 6205 0000 1230 0318 55

(Ihre Mandatsreferenz finden Sie im Verwendungszweck Ihrer Lastschrift)