

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Dresden e.V. und erkenne die Satzung vom 14.03.2000 an. Ich verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages von 30 / 15 € (ermäßigt).

Vorname und Name _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Adresse _____

Telefonnummer / E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Dresden e.V.

Schützengasse 16 in 01067 Dresden

Gläubigeridentifikationsnummer: DE98ZZZ00000329460

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlung: **Mitgliederbeitrag** (30 / 15 € pro Jahr)

erstmalig zum _____ danach jährlich zum 15. Januar

Spende in Höhe von _____ € einmalig / jährlich zum 15. Januar

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Dresden e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeitrag/Spende) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Dresden e.V. 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.

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer.:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift