

# Arbeitskreis Landsynagoge Roth e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Arbeitskreis Landsynagoge Roth e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Roth, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 20 € für Einzelmitglieder und 30 € für Ehepaare  
(Alle Daten werden nur zu vereinsinternen Zwecken verarbeitet)

---

## SEPA- Lastschriftmandat

### **Arbeitskreis Landsynagoge Roth e.V.**

1. Vors.: Dr. Annegret Wenz-Haubfleisch, Ockershäuser Allee 39, 35037 Marburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00000896381

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Arbeitskreis Landsynagoge Roth e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Arbeitskreis Landsynagoge Roth 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname

(Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_