

Gesellschaft der Freunde und
Förderer des Jüdischen Museums e.V.
Amt 45 J – Stadtverwaltung
Postfach
60275 Frankfurt am Main

Hiermit beantrage ich die Eintragung in die Mitgliederliste der
Gesellschaft der Freunde und Förderer des Jüdischen Museums e.V.

Name und Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Beruf

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon

Ich bestätige, die Zwecke der **Gesellschaft der Freunde und Förderer
des Jüdischen Museums e. V.** im Sinne ihrer Satzung zu unterstützen.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt bei
natürlichen Personen 60 Euro
juristischen Personen 250 Euro.

Mein Jahresbeitrag wird _____ Euro betragen.

Ort und Datum

Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag
per Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Meine Bankverbindung lautet:

Geldinstitut

IBAN

BIC