

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
in der

Synagogengemeinde Berlin
Sukkat Schalom e.V.

Die Mitgliedschaft wird nach Bestätigung
durch den Vorstand und Zahlung des
ersten Mitgliedsbeitrags wirksam.
Die Höhe des Beitrags bestimme ich selbst.
(mindestens € 18,- p.a.)

Ich zahle einen **Jahresbeitrag** in Höhe von

€

- Ich bin jüdisch und möchte
Mitglied werden.
- Ich bin Mitglied der
Jüdischen Gemeinde zu Berlin
- Ich bin Mitglied der jüdischen
Gemeinde: _____
- Ich möchte Fördermitglied
werden.

(Entsprechendes bitte ankreuzen)

Der Jahresbeitrag wird im ersten Jahr
nach Bestätigung der Mitgliedschaft,
in den Folgejahren jeweils am 31.03.
per SEPA- Lastschrift erhoben.

Berlin, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Name* _____

Vorname(n)* _____

Namenszusatz
(Titel, akad. Grad o.ä.) _____

Geburtsdatum* _____

Jüdischer Name, wenn vorhanden
_____ ben/bat _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Fax _____

E- Mail _____

Im Krankheitsfall möchte ich
kontaktiert werden. ja
 nein

* Pflichtfelder

Wird vom Verein ausgefüllt

Aufnahme am _____

Mitgliedsnummer _____

Unterschrift des Vorstandes