

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Salomo-Birnbaum-Gesellschaft für Jiddisch in Hamburg e.V. (SBG):

## Postanschrift:

Salomo-Birnbaum-Gesellschaft für Jiddisch in Hamburg e.V.  
c/o Inge Mandos, Dillstr. 15, 20146 Hamburg

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ

Ort

---

Telefon

Mobil

---

E-Mail

---

Ort, Datum und Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Salomo-Birnbaum-Gesellschaft für Jiddisch in Hamburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SBG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Name, Vorname (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

---

Kreditinstitut (Name und IBAN)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

Jahresbeitrag:

€ 50,00

ermäßigt € 25,00