

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Postanschrift:

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

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

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 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 __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Jahresbeitrag:

€ 50,00

Rentner ermäßigt € 25,00

Student ermäßigt € 25,00