



**Gesellschaft für
Christlich-Jüdische Zusammenarbeit
in Franken e.V.**

GCJZ-Franken e.V. · Königstraße 64 · 90402 Nürnberg

www.gcjz-franken.de
info@gcjz-franken.de
Tel: 0911 / 23 46 380

An die
Gesellschaft für Christlich-Jüdische
Zusammenarbeit in Franken e.V.
Königstr. 64
90402 Nürnberg

Mitgliedsantrag

- Ich möchte Mitglied der „Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit in Franken e.V.“ werden.
- Ich bin an Veranstaltungen der „Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit in Franken e.V.“ interessiert.
(Dazu müssen Sie eine gültige E-Mail-Adresse angeben.)

Vor- und Zuname: _____

Name Verein/Institution: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

Kontoverbindung: Ligabank Nürnberg, IBAN DE90 7509 0300 0005 1292 22, BIC: GENODEF1M05

Steuernummer 241/108/80088, Registernummer VR 163

Bankeinzugsermächtigung

Gerne können Sie uns eine Bankeinzugsermächtigung geben. Wir buchen dann den Jahresbeitrag automatisch am Anfang des Jahres ab.

Der Beitrag beträgt pro Jahr:

- 20 € für Einzelpersonen
- 25 € für Familien/Vereine/...

Mitglieder unter 25 Jahren sind beitragsfrei!

Tragen Sie bitte die Höhe des Betrags unten ein – über eine freiwillige Erhöhung des Beitrags freuen wir uns sehr!

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger ID: DE56ZZZ00000869924

Ich/Wir ermächtigen(n) den Zahlungsempfänger, die GCJZ Franken e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger GCJZ Franken e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

IBAN: _____

BIC : _____

Name der Bank: _____

Betrag: _____ €

Kontoinhaber:

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers