



warmaisa

Gesellschaft zur Förderung und Pflege jüdischer Kultur in Worms

c/o Christoph Sievers, Peter-Bauer-Str. 6, 67549 Worms (1. Vorsitzender)

christoph.sievers@t-online.de

www.warmaisa.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Name, Vorname (nur bei Familienmitgliedschaft)

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Beruf (freiwillige Angabe)

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon, ggf. Fax (freiwillige Angabe)

E-Mail

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €
(z.Zt. 35,- € für Einzelpersonen, 50,- € für Paare/Familien) ein Mal pro Jahr vom Konto

IBAN DE _____ , BIC _____

bei der _____
Bank

Name des Kontoinhabers

abgebucht wird.

Datum

Unterschrift