



An das
Jüdische Museum
Zimmermann-Strauss
Raun 62
63667 Nidda

Ich habe Interesse an der Arbeit und dem Anliegen des jüdischen Museums und bin bereit, mich nach meinen Möglichkeiten einzubringen. Ich bin bereit, Mitglied des Vereins Jüdisches Museum Zimmermann-Strauss Nidda zu werden und den Mitgliedsbeitrag von jährlich mindestens 12 € zu bezahlen. Dieser kann im Einzugsverfahren abgebucht oder eingezahlt werden.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Land _____

Telefonnummer _____

E-Mail Adresse _____

Falls Einzugsverfahren gewünscht:

Betrag _____

IBAN _____

BIC _____

Falls Sie einzahlen möchten:

Bank: Sparkasse Oberhessen

IBAN: DE47 5185 0079 0150 0127 32

BIC: HELADEF1FRI

Ort, Datum

Unterschrift