



Freundeskreis

Leopold Zunz

Zentrum e.V.

Freundeskreis Leopold Zunz Zentrum e.V., Große Märkerstr. 13, 06108 Halle/Saale

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich, _____

, wohnhaft in _____

die Mitgliedschaft im **Freundeskreis Leopold Zunz Zentrum, e.V.**

Die Mitgliedschaft kann von mir jeder Zeit unter Einhaltung einer vierwöchigen Kündigungsfrist widerrufen werden. Die Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch. Neumitglieder, welche nach dem 1. Oktober eines Jahres beitreten, zahlen ihren Mitgliedsbeitrag für das folgende Kalenderjahr.

Ich bin telefonisch erreichbar unter der _____,

und meine E-Mail Adresse lautet _____.

Ich wähle für mich die folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

_____ Mitgliedschaft als Student oder Schüler (mit einem Jahresbeitrag von 5 EUR), eine Kopie meiner Studien- bzw. Schulbescheinigung liegt diesem Antrag bei

_____ Normale Mitgliedschaft (mit einem Jahresbeitrag von 20 EUR)

_____ Mitgliedschaft als Institution (mit einem Jahresbeitrag von 100 EUR)

Datum und Ort

Unterschrift

Postanschrift:
Freundeskreis
Leopold Zunz Zentrum e.V.
c/o Jüdische Gemeinde zu Halle
Große Märkerstraße 13
06108 Halle/Saale

Tel: (03 45) 22 13 03 2
Tel: (03 45) 29 27 80 11
Fax: (03 45) 29 27 80 20

E-Mail:
nelly.zimmermann@web.de
info@juedischekulturhalle.de

Internet:
www.juedischekulturhalle.de
www.facebook.com/LeopoldZunz
ZentrumEv