Gesellschaft für
CHRISTLICH-JÜDISCHE Zusammenarbeit
Mönchengladbach e.V.

Geschäftsstelle: Gladbacher Haus der Erinnerung
Hehner Straße 54, 41069 Mönchengladbach
www.GCJZ-MG.de gcjz-mg@t-online.de
Telefon: 0160 - 123 5486 (Schuster)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Mönchengladbach e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
(bei Eheleuten)	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Postleitzahl/Wohnort	Telefon

Email-Adresse (für aktuelle Informationen) ☐ Ja ☐ Nein Verzicht auf ausgedruckten Versand

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen 25,00 €, für Ehepaare 35,00 €
für Studenten und Sozialhilfeempfänger 10,00 €, für kooperative Mitglieder 51,00 €.

Ich erkläre mich bereit, statt des Mitgliedsbeitrags jährlich den Betrag von _____ € zu zahlen, über den ich dann auch eine Spendenbescheinigung erhalte.

Unterschrift

Wir bitten sehr, das folgende SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen, um die Verwaltung zu vereinfachen. Der Beitragseinzug erfolgt i.a. im Januar des jeweiligen Jahres.

Zahlungsempfänger: Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Mönchengladbach e.V.
~~Adresse: Geschäftsstelle: Christoffelstr. 34 - 41236 Mönchengladbach~~
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32 ZZZ0 0000 9752 13
Mandatsreferenz (von Gesellschaft auszufüllen) X_____X

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (siehe oben, Beitrittserklärung)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen, in Deutschland 22 Stellen):

BIC (11 Stellen) (nur bei Konto im Ausland):

Ort Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber(s))