



## Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom ..... trete ich / treten wir dem **Verein der Freunde der Synagoge Schlüchtern e.V.** bei.

Vor- und Nachname  
bzw. juristische Person: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Die Gemeinnützigkeit im Sinne der §§ 51 ff AO wird beim Finanzamt Gelnhausen beantragt. Der Verein ist dann berechtigt, Spendenbestätigungen auszustellen. Die Mitgliedsbeiträge sind nach § 10b EStG und § 9 Nr. 3 KStG wie Spenden zu behandeln.

Die Mitgliederversammlung hat am 21.06.2021 folgende **Mindestbeiträge pro Jahr** festgelegt:

<b>natürliche Personen</b>	<b>60,- Euro</b>
<b>Schüler und Studenten</b>	<b>30,- Euro</b>

Bankverbindung für Mitgliedsbeiträge und Spenden:  
„Verein der Freunde der Synagoge Schlüchtern e.V.“, **BIC GENODE51FUL**  
**IBAN DE73 5306 0180 0000 4449 44** bei der VR Bank Fulda eG.

Bitte erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung. Sie erleichtern uns dadurch die Arbeit wesentlich.

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung senden Sie bitte an:  
Verein der Freunde der Synagoge Schlüchtern e.V., Alte Bahnhofstr. 31, 36381 Schlüchtern;  
mail@synagoge-schluechtern.de

# SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Verein der Freunde der  
Synagoge Schlüchtern e.V.  
Alte Bahnhofstr. 31  
36381 Schlüchtern

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE73 5306 0180 0000 4449 44
Mandatsreferenznummer

Ich ermächtige den Verein der Freunde der Synagoge Schlüchtern e.V., den Mitgliedsbeitrag von ..... \*) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der Synagoge Schlüchtern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\*) Mindestbeitrag für natürliche Personen 60,- €; Schüler und Studenden 30,- € im Jahr.

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

..... Name des Kontoinhabers	..... Telefonnummer
..... Straße Hausnummer	..... PLZ, Ort
..... Abbuchung ab	..... Name des Kreditinstitutes
..... BIC	..... IBAN

**Datenschutzhinweis:** Die Daten der Bankverbindung werden ausschließlich zur Beitragserhebung durch den Verein verwendet. Adressdaten werden nur zur Informationsweiterleitung innerhalb des Vereins verwendet.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift