

## Freunde des “Jüdischen Salon am Grindel e.V.“

Ich möchte ein Freund / eine Freundin des “Jüdischen Salon am Grindel e.V.“ werden und den Salon regelmäßig unterstützen.

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße & Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ & Wohnort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_

Ich bevorzuge die Korrespondenz per

- Email
- Post

Freundschaftsbeiträge (Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffende Kategorie an.)

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="radio"/> Erwachsene (Einzelmitglieder) | 100,- Euro p.a. |
| <input type="radio"/> Ehepaare                      | 180,- Euro p.a. |
| <input type="radio"/> Studenten/Schüler/Azubis      | 30,- Euro p.a.  |

Ihre Vorteile als Freund/Freundin:

- Der Verein reserviert seinen Freund\_innen bis zwei Tage vor jeder öffentlichen Veranstaltung insgesamt zehn Plätze; Sie zahlen einen ermäßigten Eintritt von € 7,50.
- Freund\_innen erhalten Einladungen zu regelmäßigen Treffen im Denkhaus, dem Veranstaltungsraum des Jüdischen Salon, hinter dem Café Leonar.
- Freund\_innen werden in unseren Mail-/Postverteiler aufgenommen und regelmäßig über die aktuellsten Veranstaltungen informiert.
- Selbstverständlich erhalten Sie einen Ausweis zum Zeichen Ihrer Freundschaft.

### WICHTIGER HINWEIS:

Ihre Freundschaft mit dem “Jüdischen Salon am Grindel e.V.“ beginnt am 01. der Antragstellung folgenden Monats und läuft für ein Jahr. Ihre Freundschaft verlängert sich nach Ablauf des Jahres um ein weiteres Jahr, wenn Sie nicht mit einer Frist von drei Monaten zum Ende Ihres Freundschaftsjahres gekündigt wird. Der Freundschaftsbeitrag ist zu Beginn des Freundschaftsjahres im Voraus fällig.

# JÜDISCHER SALON AM GRINDEL e.V.

Den Beitrag überweise ich auf das Vereinskonto:

IBAN: DE15 2005 0550 1238 1587 84

BIC: HASPDEHHXXX

ODER

Den Beitrag lasse ich vom Verein von meinem Konto einziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Obige Daten bestätige ich hiermit als korrekt. Zum Zeitpunkt der Antragsstellung minderjährige Freundschaften bedürfen der Zustimmung eines Erziehungsberechtigten.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Verein bestätigt Ihnen hiermit, dass Ihre Daten persönlich behandelt und nur mit Ihrer Zustimmung an Dritte weitergegeben werden.