



Antrag auf Mitgliedschaft

Unter Anerkennung der Satzung beantrage ich die Aufnahme in den Verein
SYNAGOGEN-FÖRDERVEREIN POTSDAM

Persönliche Daten

Name:* _____ *geb. Name:* _____
Vorname:* _____ Beruf: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Adresse

Straße, Nr.:* _____
PLZ:* _____ Ort:* _____
Telefon:* Privat _____ - _____
Dienst _____ - _____
Mobil _____ - _____
E-mail: * _____

Diese Mailadresse gilt für den Informationsaustausch sowie für Einladungen zu Versammlungen und
Veranstaltungen. Ich informiere den Verein über Änderungen dieser Adresse.

Motivation zur Mitwirkung _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Beschluss des Vorstandes

Aufnahme als Mitglied / Aufnahme abgelehnt

Datum: _____ Unterschrift: _____

* Pflichtfelder