



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Verein CHAVERIM – Freundschaft mit Israel e.V.  
Anerkannter Kulturträger der Stadt Norderstedt

\_\_\_\_\_  
Familien- und Vorname, Titel / Institution / Verein

\_\_\_\_\_  
Straße/ Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon, Mobil-Telefon, Fax, E-Mail-Adresse

Ich entrichte meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro jährlich.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein CHAVERIM e.V., von meinem Konto den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag per Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Der Beitrag wird einmal jährlich am 5. Januar eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift

## Mitgliedsbeiträge

Schüler, Studenten, Auszubildende zahlen	13 Euro
Rentner	21 Euro
Mitglieder, Rentner-Ehepaare	31 Euro
Ehepaare	52 Euro

