## ALTE SYNAGOGE STEINSFURT E.V.

## Antrag für (zusätzliche) Familienmitglieder

Ich/wir möchte(n) Mitglied im Verein Alte Synagoge Steinsfurt e.V. werden.

Meine/unsere Daten:	
Vorname(n), Name, Email-Adresse:	Geburtsjahr
	Constitution of the Consti
	Appendix of the control of the contr
Transferred to the contract of	And the second s
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Straße: (für Familienmitglieder, die in abweiche	enden Adressen wohnen, bitte jeweils eigene Formulare verwenden)
The second secon	
DI 7 Orti	
PLZ, Ort:	The state of the s
Tel:	ACTIVITY OF THE SECOND CONTRACT OF THE SECOND
TOTAL  Interpolation of the control	
To Address - Management (1777)  1. And Programs - Section (1777)  2. And Programs (1777)  2. And Progr	To the property of the propert
Constitution of Constitution (Constitution of Constitution of	The second of th
Die Daten, insbesondere die Emails	adresse, werden nicht an Außenstehende weitergegeben)
The second secon	American   Control
Für mich/uns entrichtet	den Familien-Mitgliederbeitra
The control of the co	The state of the s
A Company of the Comp	And the second of the second o
Ort, Datum:	Unterschrift(en) aller Neu-Mitglieder:
	bliconnels list and describe and Tall are a filler and according to the
	hlt wurde, ist auch der folgende Teil auszufüllen und zu unterschreiber ··
Erklärung zum Mitgliederbe	eitrag
Name, Vorname:	
vario, vornamo.	
	<b>5</b> 10 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50
	Beitrag für unsere Familie entrichten.
Dies enthält dann den Beitrag für d	len/die obigen Antragsteller.
Mein SEPA-Mandat für den Verein	gilt auch für diesen neuen Familienbeitrag.
	Verein angepasst. Dies wird Ihnen mitgeteilt.)
Ort, Datum	Unterschrift:
Bitte (vollständig) unt	erschreiben und senden an:

Dr.C.Flothow, Sunnisheim Ring 31 74889 Sinsheim oder gescannt per Email an flothow@synagoge-steinsfurt.org
(Auch Fragen, die die Mitgliedschaft sonst betreffen, können hier gestellt werden)