



.....
Name

.....
Vorname

.....
Geboren am

.....
Straße

.....
PLZ + Wohnort

.....
Tel.

.....
E-Mail

Ich wurde auf die GCJZ aufmerksam durch

Werbung durch Freunde/Bekannte

Veranstaltungen

E-Mail

Internet / Social Media

Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von €
(Mindestbeitrag: € 20,-)

per Dauerauftrag

per Überweisung

per SEPA-Lastschrift

.....
Datum/Ort

.....
Unterschrift

**Gesellschaft für Christlich-Jüdische
Zusammenarbeit Fulda e.V.**

GCJZ.Fulda@posteo.com | www.gcjz-fulda.de

Genossenschaftsbank Fulda

IBAN: DE 10 5306 0180 0001 0296 30
BIC: GENODE51FUL