

Beitrittserklärung

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zur Gesellschaft für christlich-jüdische Zusammenarbeit Stuttgart e.V. (GCJZ Stuttgart) und bitte um Bestätigung.

Jährlicher Mindestbeitrag:

☐ Einzelpersonen 41 €; ☐ Ehepaare 56 €;

☐ Rentner und Studenten 23 €;

☐ Selbsteinstufung: _____ €

Name: _____ Vorname: _____

Bei Ehepaaren Name und Vorname des Ehepartners: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ FAX: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

*Gesellschaft für Christlich-Jüdische
Zusammenarbeit Stuttgart e.V.
c/o IRGW, Hospitalstraße 36
70174 Stuttgart
Tel.: 0711-99727725
E-Mail: gcjz-stg@gmx.net
www.gcjz-stuttgart.de*

