



M I T G L I E D S A N T R A G

**ausfüllen, unterschreiben & abschicken (per Post, Fax oder Email):**

Gesellschaft für christlich-jüdische Zusammenarbeit Dillenburg e. V.  
Zum Eichholz 12 – 35753 Greifenstein  
Fax: 0322 - 2376 4894  
Email: [gcjz-dillenburg@gmx.de](mailto:gcjz-dillenburg@gmx.de)

**Ja, ich/wir möchte/n Mitglied werden:**

Name:

Vorname/n:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail: .....@.....

- Einzelmitgliedschaft (24,- Euro Jahresbeitrag)**
- Ehepaare (36,- Euro Jahresbeitrag)**
- Ermäßigung auf Anfrage (erm. 12,- Euro Jahresbeitrag)

Beiträge und Spenden an die GCJZ Dillenburg sind steuerbegünstigt.

Mit der Unterzeichnung erkenne/n ich/wir die Satzung der Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Dillenburg e.V. an und bin/sind mit der Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Weitergabe an Kooperationspartner meiner/unserer personenbezogenen Daten gemäß unserer Datenschutzerklärung ([www.gcjz-dillenburg.de](http://www.gcjz-dillenburg.de)) einverstanden. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich durch mich/uns unter [gcjz-dillenburg@gmx.de](mailto:gcjz-dillenburg@gmx.de), Fax 0322 - 2376 4894 oder per Post an die GCJZ Dillenburg e.V., Zum Eichholz 12, 35753 Greifenstein, widerrufen werden.

**x**  
Datum, Ort

**x**  
Unterschrift/en