

Ich erkläre mich mit den Zielen und Bestrebungen der Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit in Berlin (GCJZ) einverstanden.

.....
Name Vorname Beruf

.....
geb. am in Religionsgemeinschaft*

.....
PLZ / Wohnort Straße / Hausnummer Telefon

Ich bekenne mich zu dem Inhalt der Satzung, insbesondere zu der Verpflichtung, Vorurteile und Mißverständnisse zwischen den verschiedenen Rassen, Weltanschauungen, Nationen und Minderheiten sowie Menschen unterschiedlicher religiöser und sozialer Herkunft zu bekämpfen und die Würde eines jeden Einzelnen zu respektieren.

Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von € zu zahlen.

(Laut Satzung: Beitrag nach Selbsteinschätzung; Mindestbeitrag 62 € Reduzierung des Beitrages auf Antrag auf 46 € bzw. 31 € möglich; Studenten und Schüler 15 €)

Zur Unterstützung der Arbeit der GCJZ Berlin spende ich einmalig €

.....
Datum Unterschrift**

**Bei Online-Zusendung dieses Formulars erhalten Sie eine Bestätigungsmail, deren Anlage Sie bitte rechtsverbindlich zurücksenden.

* Angabe nicht obligatorisch. Die Mitgliedschaft in einer Religionsgemeinschaft ist **nicht** Voraussetzung für die Aufnahme als Mitglied der Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit.

Datei / Datei per E-Mail senden an : gcjz.berlin@t-online.de



Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit in Berlin e.V.

Laubenheimer Straße 19, 14197 Berlin / Telefon: 030 – 821 66 83 / Fax: 82 70 19 61
Postbank Berlin / IBAN: DE40 1001 0010 0000 8381 06 / BIC: PBNKDEFF