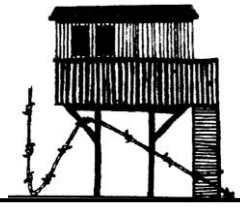
KZ-Gedenkstätte Vaihingen a. d. Enz e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein KZ Gedenkstätte Vaihingen/Enz, dessen satzungsgemäße Bestimmung ich im Rahmen meiner Möglichkeiten unterstütze.

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage

☐ Einzelmitgliedschaft als Berufstätiger
Mitgliedsbeitrag: 36 € jährlich

☐ Einzelmitgliedschaft als Nichtverdiener
Mitgliedsbeitrag: 18 € jährlich

☐ Mitgliedschaft als Firma, Institution, Organisation usw.
Mitgliedsbeitrag: 60 € jährlich

☐ Familienmitgliedschaft
Mitgliedsbeitrag: 60 € jährlich

☐ Mitgliedschaft für Schüler und Studierende ohne eigenes Einkommen
Mitgliedsbeitrag 5 € jährlich

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein KZ-Gedenkstätte Vaihingen a. d. Enz bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Ich/Wir zahle/n: _____ €

Konto-Nummer: | | | | | | | | | | Bankleitzahl (BLZ): | | | | | | | |

bei: _____
(Bank)

(Kontoinhaber: Name, Vorname)

(Straße/Hausnummer) (PLZ/Wohnort)

(Datum) (Unterschrift)

Postanschrift: KZ-Gedenkstätte Vaihingen a. d. Enz e.V., Postfach 1180, 71654 Vaihingen an der.Enz
Bankverbindung: Konto-Nr. 9 124 918, Kreissparkasse Ludwigsburg (BLZ 604 500 50)