

KZ-Gedenkstätte Vaihingen/Enz e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum (bei Jugendlichen): _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich beantrage:

Einzelmitgliedschaft als Berufstätiger
Mitgliedsbeitrag: 40 € jährlich

Einzelmitgliedschaft als Nichtverdiener
Mitgliedsbeitrag: 20 € jährlich

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

Familienmitgliedschaft
Mitgliedsbeitrag: 60 € jährlich

Mitgliedschaft für Schüler/innen und Studierende
Beitragsfrei

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein KZ Gedenkstätte Vaihingen an der Enz (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08KZV00000525953) bis auf Widerruf meinen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Postanschrift: KZ-Gedenkstätte Vaihingen a. d. Enz, Postfach 1180, 71654 Vaihingen an der Enz
Bankverbindung: IBAN DE44 6045 0050 0009 1249 18, BIC SOLADES1LBG