

BEITRITTSERKLÄRUNG/SPENDE

Bitte senden Sie das Beitritts-/Spendenformular per Post oder Fax an: Gedenkstätte Grafeneck, Samariterstift, 72532 Gomadingen, Fax: 0 73 85 / 9 66 - 2 08

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Gedenkstätte Grafeneck e.V., dessen satzungsmäßige Zwecke ich im Rahmen meiner Möglichkeiten unterstütze.

Ich möchte den Verein Gedenkstätte Grafeneck e.V. einmalig mit folgendem Beitrag unterstützen _____ €.

Name _____

Vorname _____

Institution _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Wenn es Ihre finanziellen Möglichkeiten erlauben, freuen wir uns auch über höhere ordentliche Mitgliedsbeiträge.

Ich stelle Antrag auf: Ordentliche Mitgliedschaft

als Einzelperson Mitgliedsbeitrag ab 30 € jährlich _____ €

als Familie Mitgliedsbeitrag ab 35 € jährlich _____ €

als juristische Person Mitgliedsbeitrag ab 100 € jährlich _____ €

Kreissparkasse Münsingen, BLZ 640 500 00, Konto 1 011 122

Hiermit erteile ich dem Verein Gedenkstätte Grafeneck e.V. widerruflich die Ermächtigung, den Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Geldinstitut _____

Konto-Nr. _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Wir freuen uns natürlich auch über eine einmalige Spende von Ihnen.