



**Senden Sie den ausgefüllten Antrag
bitte zurück an:**

**Gedenkstättenverein Sandbostel e.V.
Grefstraße 3
27446 Sandbostel**

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Gedenkstättenverein Sandbostel e.V. Erfolgt der Beitritt nach dem 1. Juli, dann wird für das laufende Kalenderjahr der halbe Jahresbeitrag fällig.

.....
Name	Vorname	Straße, Haus-Nr., bzw. Postfach
.....
PLZ	Wohnort	Tel.-Nr.
.....

E-Mailadresse: _____

Ihre Angaben werden im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Beitragsgruppe (Bitte Zutreffendes ankreuzen) ab 01.04.2020		Jahresbeitrag
Erwerbstätige	<input type="checkbox"/> als Einzelperson	Euro 35,00
	<input type="checkbox"/> als Ehepaar, Familie, eheähnliche Gemeinschaft, Wohngemeinschaft (max. drei Personen) weitere Fam.Mitglieder bitter auf der Rückseite eintragen	Euro 55,00
	<input type="checkbox"/> als Bürgerinitiative, Partei, Institution, Kommune, Verein, Firma, etc.	Euro 100,00

Beitragszahlung

Ich erteile dem Gedenkstättenverein Sandbostel e.V. die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag am Jahresanfang per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

.....

Bank Institut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift