

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte senden Sie das Beitrittsformular per Post an: Gedenkstätte Grafeneck, Dokumentationszentrum, Grafeneck 3, 72532 Gomadingen.

GEDENKSTÄTTE  
GRAFENECK  
DOKUMENTATIONS  
ZENTRUM

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass die Daten für den Verein Gedenkstätte Grafeneck e.V. gespeichert und verwendet werden dürfen.

Ich stelle Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft als:

- |  |               |      |
|--|---------------|------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson                | Jahresbeitrag | 30€  |
| <input type="checkbox"/> Familie                     | Jahresbeitrag | 35€  |
| <input type="checkbox"/> Institution/ jur. Person    | Jahresbeitrag | 100€ |
| <input type="checkbox"/> als Schüler*in/ Studierende | Jahresbeitrag | 10€  |

### Einzugsermächtigung

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

**Kreissparkasse Reutlingen, IBAN DE76 6405 0000 0001 0111 22**

IBAN \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Ort/ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ort/ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_