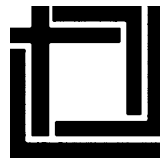


**Senden Sie den ausgefüllten Antrag
bitte zurück an:**



**Gedenkstättenverein
Sandbostel e.V.**

**Gedenkstättenverein Sandbostel e.V.
Grefstr. 3**

27446 Sandbostel

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein Dokumentations- und Gedenkstätte Sandbostel e.V. Die Mitgliedschaft gilt für das laufende Kalenderjahr. Wenn bis zum 31. Dezember (Datum des Poststempels) keine schriftliche Kündigung beim Vorstand eingeht, verlängert sich die Mitgliedschaft stillschweigend um ein weiteres Kalenderjahr. Erfolgt der Beitritt nach dem 1. Juli, dann wird für das laufende Kalenderjahr der halbe Jahresbeitrag fällig. Bitte vor dem Ausfüllen beachten: Für die rechtzeitige Beitragsentrichtung bzw. die Erteilung der Einzugsermächtigung ist der/die erste Antragsteller/in verantwortlich.

| | | | |
|---|------|---------|---------------------------------|
| 1 | Name | Vorname | Straße, Haus-Nr., bzw. Postfach |
| | Ort | Datum | Unterschrift |
| | PLZ | Wohnort | Tel.-Nr. |
| 2 | Name | Vorname | Straße, Haus-Nr., bzw. Postfach |
| | Ort | Datum | Unterschrift |
| | PLZ | Wohnort | Tel.-Nr. |
| 3 | Name | Vorname | Straße, Haus-Nr., bzw. Postfach |
| | Ort | Datum | Unterschrift |
| | PLZ | Wohnort | Tel.-Nr. |

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

Beitragsgruppe (Bitte Zutreffendes ankreuzen) ab 01.01.2003

| | | Jahresbeitrag |
|--|--|---------------|
| Erwerbstätige | <input type="checkbox"/> als Einzelperson | Euro 35,00 |
| | <input type="checkbox"/> als Ehepaar, Familie, eheähnliche Gemeinschaft, Wohngemeinschaft (max. drei Personen) mit mind. einem/einer Erwerbstätigen | Euro 52,50 |
| Personen mit anderen Einkommensverhältnissen | <input type="checkbox"/> als einzelne/r Auszubildende/r, Schüler/in, Student/in, Rentner/in, Pensionär/in, Arbeitslose/r, Schwerbeschädigte/r, Sozialhilfeempfänger/in, Grundwehrdienst- oder Zivildienstleistender etc. | Euro 20,00 |
| | <input type="checkbox"/> als Ehepaar, Familie, eheähnliche Gemeinschaft, Wohngemeinschaft (max. drei Personen) | Euro 30,00 |
| Sonstige Gruppen | <input type="checkbox"/> als Bürgerinitiative, Partei, Institution, Kommune, Verein, Firma, etc. | Euro 70,00 |

Beitragszahlungen (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ich/Wir überweise/n den Mitgliedsbeitrag jeweils am Jahresanfang im voraus auf das Konto des Gedenkstättenvereins Sandbostel e. V., bei der Volksbank Osterholzscharmbeck IBAN DE21 2916 2394 3012 7203 00 BIC GENODEF1OHZ

Ich ermächtige den Verein Dokumentations- und Gedenkstätte Sandbostel e.V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag des laufenden Jahres am Jahresanfang per Lastschrift einzuziehen:

| | | |
|------------|----------|--------------|
| Konto-Nr. | Institut | Bankleitzahl |
| Ort, Datum | | Unterschrift |