Mitgliedserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Willen, dem Kuratorium Gedenkstätte Sonnenstein e. V.
als Mitglied / institutionelles Mitglied beizutreten.
Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins anzuerkennen
und den Mitgliedsbeitragi zu leisten.

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

.....
Name der Institution (für juristische Personen)

.....
Wohnanschrift

.....
Tel.-Nr. Beruf

.....
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

Meine Bankverbindung:

……..……
IBAN

……
BIC

.....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Beitrag z. Zt. 24,00 Euro/Jahr, für Institutionen min. 25,00 Euro/Jahr
bei Jurist. Personen Angaben. für den Vertreter der Institution

Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.