

## Antrag auf Mitgliedschaft

Freundeskreis KZ-Gedenkstätte Neuengamme e.V.  
z. Hd. Martin Kossendey  
Jean-Dolidier-Weg 75  
21039 Hamburg

**Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft  
im „Freundeskreis KZ-Gedenkstätte Neuengamme e. V.“**

Name(n): \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (freiwillig, nur für statistische Zwecke): \_\_\_\_\_

Mein/Unser Jahresbeitrag soll \_\_\_\_\_ Euro betragen.

(Mindestjahresbeitrag: 12,-- €; für Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Rentner: 6,-- €, für juristische Personen wie Unternehmen, Vereine oder Stiftungen usw. 60,-- €)

Ich/Wir nehmen/n am SEPA-Lastschriftverfahren teil und zahle/n

jährlich  vierteljährlich **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

**Die Mandatsreferenz wird mit der ersten Abbuchung auf dem Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.**

Meine/unsere Bankverbindung:

- Kreditinstitut: \_\_\_\_\_
- BIC: \_\_\_\_\_
- IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ich/Wir überweise/n per Dauerauftrag und zahle/n

jährlich  vierteljährlich **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

Das Mitteilungsblatt des Freundeskreises AKTUELL möchte ich

elektronisch  auf dem Postweg erhalten **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

Ort, Datum

Unterschrift

---

Bankverbindung des Freundeskreises:

**Hamburger Volksbank eG**

**IBAN: DE82 2019 0003 0014 4554 04 – BIC: GENODEF1HH2**