

Antrag auf Mitgliedschaft

Freundeskreis KZ-Gedenkstätte Neuengamme e.V.
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
0 jährlich 0 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

0 jährlich 0 vierteljährlich **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung des Freundeskreises:

Hamburger Volksbank eG

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