

Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V.

c/o VVN-Bund der AntifaschistInnen
Eckenheimer Landstraße 93
60318 Frankfurt am Main
Telefon und Telefax 069/5970524



Beitrittserklärung mit Einzugsermächtigung

Ich möchte ab Mitglied des Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V. werden und erkenne die gültige Satzung an.

..... Zuname / Name der Organisation Vorname
..... Straße und Hausnummer Wohnort
..... Geboren am Beruf
..... Telefonnummer Telefaxnummer
..... eMail-Adresse	

Beitrag pro Jahr: • (siehe Finanzordnung unten).

Hiermit ermächtige ich den Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V., meinen Jahresbeitrag bis zu meinem schriftlichen Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

..... Kontonummer Bankleitzahl
..... Bank/Sparkasse Ort

Die uns hier gegebenen persönlichen Daten werden zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträger gespeichert. Die Einhaltung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) durch den Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V. wird zugesichert.

..... Ort, Datum Unterschrift
---------------------	-----------------------

Bitte einsenden an: Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V.
Eckenheimer Landstraße 93, 60318 Frankfurt/Main

Finanzordnung: Der einfache Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens 25 •, der Förderbeitrag für Einzelmitglieder mindestens 60 • sowie für Organisationen, Initiativen und regionale Verbände mindestens 100 • pro Jahr. Bundesweit tätige Organisationen und juristische Personen zahlen jährlich mindestens 250 •.