Denkstättenkuratorium
NS Dokumentation
Oberschwaben

Denkstättenkuratorium
NS-Dokumentation Oberschwaben e.V.
Briachstr. 10, 88250 Weingarten
Tel.: 0751-560838-0, Fax: 0751-560838-14
info@dsk-nsdoku-oberschwaben.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Denkstättenkuratorium NS Dokumentation Oberschwaben e.V.

Name, Vorname bzw. Name der Institution:

_____

Adresse:_____

Telefon- /Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

Höhe des Jahresbeitrags

Für natürliche Personen: 20,00 €

Für juristische Personen: gewünschter Beitrag _____
(mindestens 50,00 €)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Denkstättenkuratorium NS-Dokumentation Oberschwaben jährliche Beitragszahlung von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Denkstättenkuratorium NS-Dokumentation Oberschwaben auf mein Konto gezogenen Lastschiften einzulösen.
Gläubiger-ID: **DE78ZZZ00002656850**
Mandatsreferenz: Wird Ihnen separat mitgeteilt
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname bzw. Institution (Kontoinhaber): _____

IBAN: __

BIC und Kreditinstitut (Name): _____

_____ _____
Datum Unterschrift