

## **KZ-Gedenk- und Dokumentationsstätte Porta Westfalica e.V. Beitrittserklärung**

Ich möchte die Arbeit des Vereins KZ-Gedenk- und Dokumentationsstätte Porta Westfalica e.V. unterstützen und erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich dem Verein als Mitglied beitrete und die Vereinssatzung anerkenne. Der jährliche Mindestbeitrag beträgt für Mitglieder 24,- €. Für Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr sowie für Bundesfreiwillige, Arbeitslose und Bezieher von Sozialleistungen beträgt der jährliche Mindestbeitrag 12,- €. Für Schülerinnen und Schüler sowie für Studentinnen und Studenten beträgt der Mindestbeitrag 6 €. Ehrenmitglieder zahlen keinen Beitrag. Ich erkläre mich mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft einverstanden. Die Informationen zur Vereinsarbeit dürfen mir postalisch und elektronisch zugesandt werden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Meine E-Mail-Adresse darf Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden      ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Verein KZ-Gedenk- und Dokumentationsstätte Porta Westfalica e.V.  
hiermit zum Einzug meines jährlichen Spendenbetrages mittels Lastschrift

in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

(in Worten: .....)

von meinem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift