



INITIATIVE GEDENKSTÄTTE ECKERWALD E. V.

www.eckerwald.de

Kontaktadresse: Brigitta Marquart-Schad
Bergstraße 18
78586 Deilingen
Tel. 07426/8887
E-Mail: ms.brigitta@web.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

(Bitte an die oben genannte Anschrift senden)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

INITIATIVE GEDENKSTÄTTE ECKERWALD E. V.

deren satzungsmäßige Bestimmung ich im Rahmen meiner Möglichkeiten unterstütze:

„Wachhalten der Erinnerung an die ehemaligen Häftlinge des Konzentrationslagers Schörzingen, die im Eckerwald bei Zepfenhan Zwangsarbeit leisten mussten; dies soll geschehen durch die Pflege und Erhaltung eines Gedenkpfades, eines Dokumentationszentrums und eines Mahnmals, sowie durch die Begegnung mit Überlebenden und Angehörigen von Opfern. Zu den Aufgaben der Initiative gehört die Arbeit mit der Bevölkerung, besonders mit den Jugendlichen.“

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____ @ _____

Ich beantrage Einzelmitgliedschaft als Berufstätiger
(Mitgliedsbeitrag 25 € jährlich)

Einzelmitgliedschaft als Nichtverdiener
(Mitgliedsbeitrag 15 € jährlich)

Familienmitgliedschaft mit folgenden Familienmitgliedern:

(Mitgliedsbeitrag 35 € jährlich)

Bitte machen Sie, wenn möglich, von der Einzugsermächtigung Gebrauch!

Ich ermächtige die Initiative Gedenkstätte Eckerwald e. V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative Eckerwald e. V. (**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ0000996685**) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ich möchte den Jahresbeitrag jährlich auf das Konto der Initiative Eckerwald (**Konto-Nr. 289 797, Kreissparkasse Rottweil IBAN:DE3464250040000289797 SWIFT-BIC: SOLADES1RWL**) überweisen.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____