



Gedenkstätte
Amthordurchgang

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein
Gedenkstätte Amthordurchgang e.V. Gera

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 30,00 im Jahr (laut Satzung sind ehemalige politische Häftlinge von der Beitragspflicht befreit).

Ort, Datum

Unterschrift