



Gedenkstätte
Amthordurchgang

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

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

☐ Als ehemaliger politischer Häftling bin ich von der Beitragspflicht befreit.

Ich habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag von € 40,00 pro Jahr ist zum 31.3. des Jahres zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift