



Verein zur Förderung der Gedenkstätte und des Archivs Breitenau e.V.

Förderverein Breitenau
Postadresse: Brückenstraße 12, 34302 Guxhagen

**An den Förderverein der
Gedenkstätte Breitenau
Herrn Dr. Gunnar Richter (Vors.)
Brückenstraße 12
34302 Guxhagen**

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein

Wir / Ich möchte/n Mitglied im Verein zur Förderung der Gedenkstätte und des Archivs Breitenau e.V. (mit Sitz in Kassel) werden:

.....
Name

.....
Straße

.....
Ort

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Jahresbeitrag für natürliche Personen: 31,- EUR
Jahresbeitrag für juristische Personen: 103,- EUR

Vereins- und Spendenkonto Nr. 27 889 bei der Kasseler Sparkasse
IBAN: DE 64 5205 0353 0000 0278 89, BIC: HELADEF1KAS

Beiratsmitglieder der Förderverein: Prof. Dr. Reiner Finkeldey (Präsident der Universität Kassel), Oberbürgermeister Christian Geselle (Stadt Kassel), Dr. Andreas Jürgens (1. Beigeordneter des Landeswohlfahrtsverbandes Hessen), Michael Siebel (Vorsitzender des Kuratoriums der Hessischen Landeszentrale für politische Bildung), Landrat Winfried Becker (Schwalm-Eder-Kreis), Bürgermeister Edgar Slawik (Gemeinde Guxhagen), Prof. Dr. Heidi Möller (Universität Kassel)

Internet-homepage: www.gedenkstaette-breitenau.de
Spendenkonto bei der Kasseler Sparkasse,
IBAN: DE64 5205 0353 0000 0278 89, BIC: HELADEF1KAS



Verein zur Förderung der Gedenkstätte und des Archivs Breitenau e.V.

Förderverein Breitenau
Postadresse: Brückenstraße 12, 34302 Guxhagen

**An den Förderverein der
Gedenkstätte Breitenau
Herrn Dr. Gunnar Richter (Vors.)
Brückenstr. 12
34302 Guxhagen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir möchten Sie bitten uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen, damit wir den Mitgliedsbeitrag von Ihnen zukünftig abbuchen können. Selbstverständlich können Sie die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr

Dr. Gunnar Richter
(Vorsitzender)

E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der Gedenkstätte und des Archivs Breitenau e.V. meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 31,- € ab sofort jährlich einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Meine Bankverbindung:

Geldinstitut (Name, Ort)

IBAN: _____

BIC: _____

Anschrift: _____

(Name)

(Straße)

(Ort)

Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift