

**Bitte das Formular ausdrucken, ausfüllen und per Post an:**

*Förderverein Erinnerungsstätte*

*Postfach 1526*

*76405 Rastatt*

oder per Fax an 07222/77139-7

***Herzlichen Dank für Ihre Mühe!***

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen/erklären wir unseren Beitritt zum Förderverein „Erinnerungsstätte für die Freiheitsbewegungen in der deutschen Geschichte“ e.V.

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden, dass**

- meine/unsere Mitgliedschaft vom Vorstand bestätigt werden muss
- meine/unsere Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet werden (insbesondere für Einladungen und die Verschickung des Freiheitsboten)

**Der Jahresbeitrag beträgt für mich/für uns (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- für Firmen, Institutionen und korporative Mitglieder = Euro 65,-
- für Einzelmitglieder = Euro 25,-
- für Ehepaare und Lebensgemeinschaften = Euro 30,-
- für Schüler und Studenten = Euro 10.-.

**Zahlungsmodalitäten (Zutreffendes bitte ankreuzen!):**

- Den Jahresbeitrag habe ich/haben wir überwiesen.
- Darüber hinaus habe ich/haben wir eine Spende in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ überwiesen.
- Ich habe die anhängende Einzugsermächtigung ausgefüllt.

**Name, Vorname + ggf. Titel bzw. Name der Institution:**

\_\_\_\_\_

Beruf/Funktion (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

## **Buchgeschenk (Gewünschtes bitte ankreuzen!)**

Jedem Neuen Mitglied überreichen wir als Buchgeschenk **wahlweise** ein Exemplar (Gewünschtes bitte ankreuzen!)

- Drehbuch zum Film „Abenteuer Revolution“ nach dem Buch „Lenz oder die Freiheit“ von Stefan Heym
- Gustav W. Heinemann „Einspruch“
- Katalog zur ständigen Ausstellung der Erinnerungsstätte

# Einzugsermächtigung

## Für Privatpersonen

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen der Mitgliedsbeiträge für den FÖRDERVEREIN ERINNERUNGSSTÄTTE FÜR DIE FREIHEITSBEWEGUNGEN IN DER DEUTSCHEN GESCHICHTE zu Lasten meines Kontos

Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bei der (genaue Bezeichnung der Bank): \_\_\_\_\_

mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

**Ort, Datum, Unterschrift**

## Für Institutionen

Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen der Mitgliedsbeiträge für den FÖRDERVEREIN ERINNERUNGSSTÄTTE FÜR DIE FREIHEITSBEWEGUNGEN IN DER DEUTSCHEN GESCHICHTE zu Lasten unseres Kontos

Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bei der (genaue Bezeichnung der Bank): \_\_\_\_\_

mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

**Ort, Datum, Unterschrift**