

# **Gedenkstättenverein Neuküstrinchen e. V.**

**16259 Oderau Neuküstrinchen 67 Tel. 033457-262**

## **Beitrittserklärung**

**Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Gedenkstättenverein.**

**Grundlage der Mitgliedschaft ist das Statut des Vereins, ein  
Exemplar wurde mir überreicht.**

**Ich bin damit einverstanden,dass die folgenden persönlichen  
Daten im Rahmen der Vereinsarbeit verwendet werden :**

**Name, ggf Geburtsname : \_\_\_\_\_**

**Vorname : \_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum : \_\_\_\_\_**

**Beruf oder Tätigkeit: \_\_\_\_\_**

**Adresse : \_\_\_\_\_**

**Telefon /eMail: \_\_\_\_\_**

**Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12€/Jahr überweise ich zu Beginn des Jahres  
auf das Vereinskonto :**

**Konto Nr. : 3000474632**

**BLZ : 17054040**

**Bank : Sparkasse Märkisch-Oderland**

**oder ich zahle diesen Betrag beim Schatzmeister in Bar ein.**

**Die Mitgliedschaft beginnt mit der Unterschrift des Vorstandes zum unten  
angegebenen Termin.**

**Ort / Datum : \_\_\_\_\_**

**Neuküstrinchen, den \_\_\_\_\_**

**Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_**

**Unterschrift Vorstand: \_\_\_\_\_**