## Eintrittserklärung

Ich möchte Mitglied in MEMORIAL Deutschland e. V. werden. Die Satzung des Vereins habe ich eingesehen. Ich möchte Fördermitglied aktives Mitglied werden Mich interessieren vor allem folgende Bereiche der Arbeit von MEMORIAL • soziale Unterstützung historische Aufklärung Menschenrechtsarbeit Öffentlichkeitsarbeit und Kulturelles Ich zahle den festgelegten Mindestbeitrag von 5,00 € / Monat einen Mitgliedsbeitrag von ...... € / Monat Überweisungen bitte auf das Konto von MEMORIAL Deutschland e. V. IBAN: DE03 3702 0500 0003 3200 00, SWIFT-BIC: BFSWDE33BER bei der Bank für Sozialwirtschaft Berlin. Ich ermächtige Sie widerruflich, den oben genannten Betrag (Mitgliedsbeitrag) halbjährlich □ vierteljährlich □ jährlich □ IBAN\_\_\_\_\_ von meinem Konto: BIC Name: Straße: PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_ E-Mail: Beruf: Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_

Postanschrift: MEMORIAL Deutschland e. V., Haus der Demokratie und Menschenrechte, Greifswalder Str. 4, 10405 Berlin, Tel. 030 - 83 22 94 14, Fax: 030 - 83 22 94 16