

## 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: DE961002050000033 20000, BIC: BFSWDE33BER bei der Bank für Sozialwirtschaft Berlin.

Ich ermächtige Sie widerruflich, den oben genannten Betrag (Mitgliedsbeitrag)

- vierteljährlich

- halbjährlich

- jährlich

von meinem Konto: IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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