

# Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V.

c/o VVN-Bund der AntifaschistInnen  
Eckenheimer Landstraße 93  
60318 Frankfurt am Main  
Telefon und Telefax 069/5970524



## Beitrittserklärung mit Einzugsermächtigung

Ich möchte ab ..... Mitglied des Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V. werden und erkenne die gültige Satzung an.

..... Zuname / Name der Organisation	..... Vorname
..... Straße und Hausnummer	..... Wohnort
..... Geboren am	..... Beruf
..... Telefonnummer	..... Telefaxnummer
..... eMail-Adresse	

**Beitrag** pro Jahr: ..... • (siehe Finanzordnung unten).

*Hiermit ermächtige ich den Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V., meinen Jahresbeitrag bis zu meinem schriftlichen Widerruf von meinem Konto abzubuchen.*

..... Kontonummer	..... Bankleitzahl
..... Bank/Sparkasse	..... Ort

*Die uns hier gegebenen persönlichen Daten werden zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträger gespeichert. Die Einhaltung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) durch den Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V. wird zugesichert.*

..... Ort, Datum	..... Unterschrift
---------------------	-----------------------

**Bitte einsenden an:** Lagergemeinschaft Buchenwald-Dora / Freundeskreis e.V.  
Eckenheimer Landstraße 93, 60318 Frankfurt/Main

**Finanzordnung:** Der einfache Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens 25 •, der Förderbeitrag für Einzelmitglieder mindestens 60 • sowie für Organisationen, Initiativen und regionale Verbände mindestens 100 • pro Jahr. Bundesweit tätige Organisationen und juristische Personen zahlen jährlich mindestens 250 •.