

Antrag auf Mitgliedschaft

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderkreis des
Gedenkkreises Wehnen e.V.



Name.....

Angehörige von Opfern der
NS- Euthanasie in der Heil-
und Pflegeanstalt Wehnen

Vorstand
Heinrich Pahl

Wohnort.....

Wissenschaftlicher Beirat
Dieter Gers
Dr. habil. Ingo Harms

Tel.....

Gedenkstätte
Alte Pathologie
Hermann-Ehlers-Str.7
26160 Bad Zwischenahn
Wehnen
Tel 0441 9992770
info@gedenkkreis.de
www.gedenkkreis.de

Mail.....

Öffnungszeiten
am Samstag und Mittwoch
von 12:00 - 16:00 Uhr
Weitere Öffnungszeiten,
Führungen und Vorträge
nach Absprache

Ich werde eine Überweisung (Dauerauftrag)

über.....

auf das Konto IBAN DE83280200501144949300

jährlich / vierteljährlich / monatlich oder einmalig veranlassen.

.....
Ort / Datum

Unterschrift

Die Spenden sind steuerbegünstigt!