

Antrag auf Mitgliedschaft

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Gedenkkreis 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 Absprach

Die Mitgliedschaft ist kostenlos!

Spenden sind steuerbegünstigt

Hier können Sie uns den Grund Ihrer Mitgliedschaft mitteilen, die Angaben sind freiwillig.

.....
.....
.....
.....
.....

*Mitgliedern von „Scientology“ wird die Mitgliedschaft verwehrt.

.....
Ort / Datum

Unterschrift