



Antrag auf Mitgliedschaft

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der „Gedenkstätte Wehnen e. V.“

Name

Wohnort

Tel./Fax

Email

Datum/Unterschrift

Die Mitgliedschaft ist kostenlos!

Spenden sind steuerbegünstigt

Hier können Sie uns den Grund Ihrer Mitgliedschaft mitteilen, die Angabe ist freiwillig.

