



**"Dokumentations- und Gedenkstätte Geschichtslehrpfad  
Lagerstraße/U-Boot-Bunker Valentin e.V."**

c/o Herrn Dr. Rolf-Dieter von Bargen  
Merkstege 7, 28777 Bremen  
Telefon: (04 21) 68 32 20

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum:

**"Dokumentations- und Gedenkstätte Geschichtslehrpfad  
Lagerstraße/U-Boot-Bunker Valentin e.V."**

ab:	Schüler/Studenten/Arbeitslose/Sozialhilfeempfänger <sup>*)</sup> :		
Nachname:	Vorname:		
Straße:	PLZ/Ort:		
Geburtsdatum:	Beruf:		
Telefon privat:	Telefon geschäftlich:	Mobiltelefon:	
Bremen, den		Unterschrift:	

Mitgliedsnummer:	Jahresbeitrag: (Nicht zutreffendes bitte durchstreichen) [25,00 €] [12,00 € <sup>*)</sup> ] [_____ € <sup>**</sup> ]
------------------	---

Name des Auftraggebers:		
Wohnsitz:	Straße und Hausnummer:	
<b>"Dokumentations- und Gedenkstätte Geschichtslehrpfad Lagerstraße/U-Boot-Bunker Valentin e.V." z. H. des Schatzmeisters</b>	Datum:	
<b>ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN MITTELS LASTSCHRIFTEN</b>		
Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden <b>Mitgliedsbeiträge</b> bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.		
Einzug zu lasten Konto-Nr.:	Kontoführendes Kreditinstitut:	Bankleitzahl:
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.		
Jahresbeitrag: (Nicht zutreffendes bitte durchstreichen) 25,00 € [12,00 € <sup>*)</sup> ] [_____ € <sup>**</sup> ]	Unterschrift des Auftraggebers:	

<sup>\*)</sup> ermäßigter Beitrag nur für Schüler/Studenten/Arbeitslose/Sozialhilfeempfänger  
<sup>\*\*</sup>) wenn Sie mehr zahlen können, bitte Betrag einsetzen