

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Ich beantrage hiermit meine Auf Gedenkstätte Ravensbrück e.V.	nahme in den Internationa	alen Freundeskreis	ses für die Mahn- und	
als Einzelmitglied	als Einzelmitglied reduziert (Rentner)			
als Institution/Firma	als Einzelmitglied reduziert (Schüler, Studenten, Auszubildende "Härtefälle")			
Name/Vorname/Titel				
Institution/Firma				
Strasse, Nr.				
PLZ/Wohnort/Land				
Geburtsdatum				
Beruf/Tätigkeit				
Telefon:	e-mail			
Mit einem jährlichen Mitgliedsbe	itrag als			
Einzelmitglied von:	EUF	RO (min	destens 50,00 Euro)	
Institution/Firma von:	EUF	RO (min		
Einzelmitglied reduziert (Rentne	r) von: EU	IRO (min	destens 25,00 Euro)	
Einzelmitglied reduziert (Schüler	r, Studenten, Auszubilden von: EU		indestens 5,00 Euro)	
auf das Konto des IFK: DE63 1605 0000 3753 0033 35, bei der Mittelbrandenburgischen				
		☐ Spender	nquittung gewünscht	
Unterschrift:				
Ort/Datum:ionaler Freundeskreis e.V. für die Mahn-	Vorsitzender: Dr. Peter Plieninge	r Mittelhranden	burgische Sparkasse Potsdam	
denkstätte Ravensbrück	E-mail: plieninger.ifk@ravensbrue		00, Konto-Nr. 3753 0033 35	

Internat und Ge c/o Stiftung Brandenburgische Gedenkstätten/ Mahn- und Gedenkstätte Ravensbrück Straße der Nationen D-16798 Fürstenberg/Havel

priv.: kootz\_plieninger@t-online.de

Tel.: 030 211 99 43 Fax: 030 219 68 473 IBAN: DE63 1605 0000 3753 0033 35 SWIFT-BIC: WELADED1PMB



## Sepa-Lastschriftmandat

für Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70MIB00001153785

erteilt von: Name, Vorname (in Druckschrift)				
Mit einer Abbuchung meines IFK-Mitglied	lsbeitrages in Höhe von€			
von meinem Konto.				
IBAN:				
BIC:				
Geldinstitut:				
bin ich einverstanden.				
Diese Einzugsermächtigung ist gültig bis auf Widerruf.				
Der Einzug erfolgt jeweils zum 15.3. des Jahres.				
Ort/Datum:	Unterschrift:			
Vom IFK vergebene	1			
Mandatsreferenz:				

Tel.: 030 211 99 43 Fax: 030 219 68 473 IBAN: DE63 1605 0000 3753 0033 35 SWIFT-BIC: WELADED1PMB