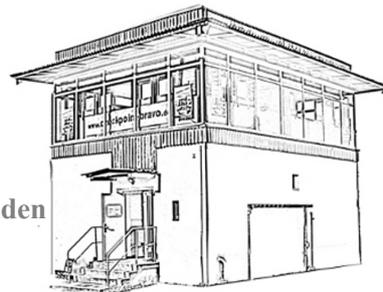


CHECKPOINT BRAVO e. V.

Erinnerungs- und Begegnungsstätte Grenzkontrollpunkt Drewitz-Dreilinden



CHECKPOINT BRAVO e. V.

Bärlappsenke 2

14532 Kleinmachnow

Beitrittserklärung

Ich möchte Fördermitglied im CHECKPOINT BRAVO e. V. werden.

Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Angabe freigestellt

E-Mail

Die Angabe Ihrer E-Mail-Adresse spart uns Porto!

Ich zahle einen jährlichen Fördermitgliedsbeitrag von

- Mindestbetrag: € 25,00
- anderer Betrag: € _____
- Ich überweise den Betrag auf das Konto des CHECKPOINT BRAVO e. V. bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse Potsdam. Kontoverbindung wird nach Eingang der Beitrittserklärung mitgeteilt.

Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den CHECKPOINT BRAVO e. V. den Förderbeitrag von meinem Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

Bank

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Ort, Datum _____

Unterschrift