



**Denkstättenkuratorium  
NS-Dokumentation Oberschwaben e.V.**  
Briachstr. 10, 88250 Weingarten  
**Postanschrift/Geschäftsstelle:**  
Briachstr. 2, 8850 Weingarten  
Tel.: +49 (0) 175 9862098 | info@dskos.de

### **Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Denkstättenkuratorium NS Dokumentation Oberschwaben e.V.

Name, Vorname bzw. Name der Institution:

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon- /Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Höhe des Jahresbeitrags**

Für natürliche Personen: 20,00 €

Für juristische Personen: gewünschter Beitrag \_\_\_\_\_  
(mindestens 50,00 €)

**SEPA Lastschriftmandat**       **Rechnung**

Ich ermächtige das Denkstättenkuratorium NS-Dokumentation Oberschwaben jährliche Beitragszahlung von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Denkstättenkuratorium NS-Dokumentation Oberschwaben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: **DE78ZZZ00002656850**

Mandatsreferenz: Wird Ihnen separat mitgeteilt

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname bzw. Institution (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC und Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift