

Geschichtswerkstatt Jakob Kindinger e.V.  
c/o Thomas Graubner  
Schwanheimerstr. 81  
64625 Bensheim

**Aufnahmeantrag für den Verein „Geschichtswerkstatt Jakob Kindinger e.V.“**

Ich möchte Mitglied werden:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrages von 30€ (Ermäßigung auf Anfrage) durch Lastschriftverfahren bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)