

# BAUTZEN – KOMITEE e.V.

KOMITEE ZUR MITWIRKUNG BEI DER AUFKLÄRUNG UND AUFARBEITUNG  
DER VERBRECHEN KOMMUNISTISCHER GEWALTHERRSCHAFT IN DEN BAUTZENER GEFÄNGNISSEN

An den  
Vorstand des Bautzen-Komitee e. V.  
PF 12 24  
02625 Bautzen

## Aufnahmeantrag

**Der folgende Block ist von allen auszufüllen!**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im Bautzen-Komitee e. V., dessen Satzung ich erhalten habe und hiermit anerkenne.

---

Familienname

Vorname

---

Postleitzahl

Wohnort

Kreis

---

Straße, Hausnummer

Telefon mit Vorwahl

---

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf

---

Derzeit ausgeübte Tätigkeit

Ich war Mitglied der SED

Ja/Nein

Ich war im Staatsdienst der DDR tätig

Ja/Nein

Ich war für das MfS tätig

Ja/Nein

Den Jahresbeitrag werde ich in der durch die Mitgliederversammlung festgesetzten Höhe jeweils in der ersten Jahreshälfte auf das Konto des Bautzen-Komitee e. V. bei der Kreissparkasse Bautzen, Bankleitzahl 855 500 00, Kontonummer 100 200 5295, überweisen. Ich erkenne den Mitgliedsbeitrag als Bringschuld an.

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Der nachfolgende Block wird beim Bautzen-Komitee ausgefüllt!**

---

Antrag eingegangen am

Mitgliedsnummer

Vom Vorstand bestätigt am

Der folgende Block ist nur auszufüllen, wenn der Beitrittswillige selbst ein politischer Häftling war.

---

Inhaftiert am \_\_\_\_\_ Ort der Inhaftierung \_\_\_\_\_

---

Entlassen am \_\_\_\_\_ Entlassungsgefängnis \_\_\_\_\_

Aufenthaltsorte während der Haftzeit:

---

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Gefängnis \_\_\_\_\_

---

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Gefängnis \_\_\_\_\_

---

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Gefängnis \_\_\_\_\_

---

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Gefängnis \_\_\_\_\_

---

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Gefängnis \_\_\_\_\_

---

Hatten Sie im Lager eine Funktion? \_\_\_\_\_ Ja/Nein \_\_\_\_\_ Welche? \_\_\_\_\_

---

Wann verurteilt? \_\_\_\_\_ Durch welches Gericht? \_\_\_\_\_ In welcher Stadt? \_\_\_\_\_

---

Strafe: Jahre \_\_\_\_\_ Monate \_\_\_\_\_ Wegen? \_\_\_\_\_ Nach den §§ \_\_\_\_\_

Zeugen aus der Haftzeit:

---

Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

---

Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

---

Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

---

Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

Der folgende Block ist von Hinterbliebenen auszufüllen!

Verwandtschaftsgrad Vor- und Zuname des Verstorbenen (ehemaligen) Häftlings

Geburtsdatum Beruf

Inhaftiert am Verhaftungsort Verhaftungsgrund

Verurteilt am Verurteilt zu welchem Strafmaß Nach welchen §§  
Ja/Nein

Haftaufenthaltszeiten des Angehörigen

von bis wo

von bis wo

von bis wo

von bis wo

Entlassen aus am Verstorben am/in



**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich / wir das Bautzen-Komitee e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

**Bankverbindung**

Bank: IBAN:

Kontoinhaber: SWIFT:

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift