

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 Ja/Nein	Verurteilt zu welchem Strafmaß	Nach welchen §§

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