

Volksbund Deutsche
Kriegsgräberfürsorge e. V.
Sonnenallee 1
34266 Niestetal

Meine Adresse lautet:

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Geburtsdatum

Verwandtschaftsgrad zum/zur Gesuchten

Vorgangsnummer: **(wird vom Volksbund ausgefüllt!)**

Bitte um Grabnachforschung

Suchen Sie bitte für mich nach folgendem Grab:
(Angaben bitte in Maschinenschrift oder gut lesbar in Blockschrift schreiben)

Name/Titel

Vorname

Geburtstag/Ort/Land

Vermisst seit/Ort/Land

Begräbnisort/Lage des Friedhofes/des Feldgrabes

Gibt es eine Benachrichtigung über den Verlust? (Wenn ja, **bitte Fotokopie beifügen**)

Letzter Dienstgrad

Todestag/Ort/Land

Wir bearbeiten Ihre Bitte so schnell wie möglich und informieren Sie in jedem Fall über das Ergebnis.
Bitte haben Sie Verständnis, dass dies ggf. einige Zeit dauern kann.

Ich unterstütze die Ziele und Positionen des Volksbundes gemäß seinem Leitbild und gehöre keiner verfassungsfeindlichen Organisation an.

Meinen Mitgliedsbeitrag von jeweils:

monatlich

¼-jährlich

½-jährlich

Jährlich

_____ €
(mindestens 12 €)

... zahle ich nach Erhalt von Zahlungsformularen.

... buchen Sie bitte per SEPA-Lastschrift ab.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000003041

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Volksbund Deutsche Kriegsgräberfürsorge e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Volksbund Deutsche Kriegsgräberfürsorge e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Datum und Unterschrift

190

