

# Landesarbeitsgemeinschaft der Gedenkstätten und

---

## Erinnerungsinitiativen zur NS-Zeit in Hessen

### Beitrittserklärung

Name und Anschrift der Gedenkstätte oder Erinnerungsinitiative:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ich bin berechtigt, im Namen der oben genannten Gedenkstätte oder Erinnerungsinitiative den Beitritt zur Landesarbeitsgemeinschaft zu erklären.

Name des Unterzeichners/der Unterzeichnerin:

.....

Anschrift:

.....

Telefon:

.....

Fax:

.....

Email:

.....

Datum: .....

.....

(Unterschrift)