

Gedenkstätte Hoheneck

An der Stalburg 6
OT Hoheneck
09366 Stollberg

Oder per Mail an: info@gedenkstaette-hoheneck.de

Rückmeldeformular

Tag der Begegnung in der Gedenkstätte Hoheneck

12. September 2026

JA, ich möchte am Tag der Begegnung teilnehmen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Haftzeit in Hoheneck: _____

(Hinweis: Die Angaben, insbesondere zur Haftzeit, sind freiwillig. Vor Ort werden Namensschilder mit Haftzeiten verteilt, um eventuelle ehemalige Mitgefangene finden zu können.)

Begleitpersonen: Name, Vorname

Für Angehörige:

Name der Angehörigen: _____

Haftzeit der Angehörigen: _____