

Antrag auf Fördermitgliedschaft
im Deutschen Museumsbund

für Personen

Frau Herr

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

ggf. Institution: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobiltel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____ www: _____

für Unternehmen

Institution: _____

Ansprechpartner/in: _____

Position: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobiltel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____ www: _____

Die Fördermitgliedschaft beginnt

ab sofort ab _____

Nennung im Mitgliederverzeichnis gewünscht

ja nein

Zahlungsart

Überweisung nach Rechnungserhalt

Bankeinzug: Konto-Inhaber: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Konto-Nr: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____