

Beitrittserklärung für die Gesellschaft zur Förderung
des Pommerschen Landesmuseums e. V.

Name:

Vorname:

Titel:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Mitgliedsbeitrag pro Jahr (bitte Nichtzutreffendes durchstreichen):

min. 50,- € für Einzelmitglieder

min. 100,- € für Familienkarten, Institutionen oder juristische Personen

min. 10,- € für Schüler, Studenten

Familienkarten:

Name, Vorname (Ehegatte):

Titel:

Geburtsdatum:

1. Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

2. Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

3. Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

(weitere Kinder bitte in einer Anlage auflisten)

Ort

Datum

Unterschrift

Bankverbindung: HypoVereinsbank Greifswald
IBAN: DE54200300000019803155
BIC HYVEDEMM300