

AUFNAHMEANTRAG

Freunde und Förderer
von Museum und Galerie Falkensee e. V.

Name, Vorname:

Anschrift:

.....

Telefon/Fax:

E-mail:

Geburtstag:

Beruf:

Interessengebiet:

Vollmitglied/ Familienmitglied

Die Satzung erkenne ich an.

Datum/ Unterschrift:/...../.....

Antragsteller/ Erziehungsberechtigter

(Wird vom Verein ausgefüllt)

Mitgliedsnummer:

Mitglied über Aufnahme informiert/ Ausweis ausgehändigt:

Geschäftsstelle: Freunde und Förderer von Museum und Galerie Falkensee e.V.
Falkenhagener Str. 77
14612 Falkensee
Tel. u. Fax: 03322/ 222 88

Bankverbindung: Mittelbrandenburgische Sparkasse Filiale Falkensee
BLZ: 160 500 00
Konto-Nr.: 38 120 128 46

Jahresbeitrag: 18, - € (ermäßigt 12, - € / Studenten u. a. auf Antrag)