

Mitgliedsantrag

Name, Vorname

Firma

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-mail

Ich werde Mitglied im Verein des Museums für Photographie Braunschweig e.V. Die Satzung ist mir bekannt. Den Jahresbeitrag von €65,- (ermäßigt €35,-) werde ich überweisen, sobald meine Mitgliedschaft bestätigt wurde.

Ich unterstütze den Verein mit einer Spende von €_____. Ich erhalte eine entsprechende Spendenbescheinigung.

Ich bin / mein Unternehmen ist an einer Fördermitgliedschaft interessiert. Bitte senden Sie mir nähere Informationen zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag und Spenden an: Museum für Photographie Braunschweig e.V. Nord/LB
Braunschweig, Konto 416966, BLZ 250 500 00