

Freunde und Förderer des
Museums der Stadt Ratingen

Peter-Brüning-Platz 1

40878 Ratingen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Vereins der Freunde und Förderer des Museums
der Stadt Ratingen

ab ____/ 20__.

Name, Vorname

Titel

Geburtsdatum / Beruf

Strasse, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon/Fax

Mobil

E-Mail

- Ich stimme der internen Veröffentlichung meiner Daten im Mitgliederverzeichnis zu*
- Ich stimme der eventuellen Veröffentlichung meiner Bilder zu*
- Ich stimme der Zusendung von Newslettern zu*

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Jahresbeitrag bitte ankreuzen:

Einzel: EUR 40,-

Familien / Ehepaare / Partnerschaften: EUR 50,-

Schüler/Student: EUR 15

Firma / Verein: EUR 160,-

plus Spende (freiwillig): EUR _____

Bankverbindung für die Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrags:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort/Datum

Unterschrift