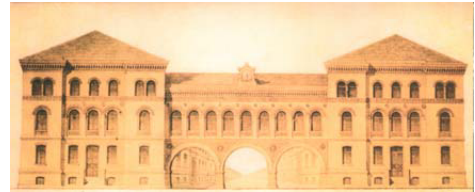




**Freunde und Förderer
des Deutschen Technikmuseums Berlin e. V.**
Trebbiner Straße 9, 10963 Berlin



Beitrittserklärung

Name **Vorname** **Geburtsdatum**

Beruf

Straße **PLZ** **Wohnort**

Telefon **Telefax** **E-Mail**

Familienangehörige:

Name **Vorname** **Geburtsdatum**

Ggf. abweichender Wohnort:

Straße **PLZ** **Wohnort**

Interessengebiete:

- Ich bin Wir sind an aktiver Mitarbeit interessiert.
- Ich bin Wir sind an den Newsletter interessiert. (Bitte unbedingt e-Mail Anschrift angeben)
- Ich bin Wir sind mit der Veröffentlichung des Namen einverstanden.

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Ich erkläre Wir erklären den Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des Deutschen Technikmuseums Berlin e. V. und bin/sind bereit, den Jahresbeitrag

- | | |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> als ordentliches Mitglied | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r eines ordentlichen Mitgliedes | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> als Familie | 72,00 € |
| <input type="checkbox"/> als Schüler/Student/Auszubildender bis zum vollendeten 30. Lebensjahr (Bitte Nachweis beifügen!) | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> als Firmenmitgliedschaft | |
| <input type="checkbox"/> Bronze | 168,00 € |
| <input type="checkbox"/> Silber | 300,00 € |
| <input type="checkbox"/> Gold | 600,00 € |
| <input type="checkbox"/> Platin | ab 2 000,00 € |

zu zahlen.

Wir bitten um Verständnis, dass aus organisatorischen Gründen ein Beitritt nur mit einer Einzugsermächtigung möglich ist.

Ich ermächtige Wir ermächtigen den Verein der Freunde und Förderer des Deutschen Technikmuseums Berlin e. V., meinen Jahresbeitrag von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Konto-Nr.:

bei

BLZ

Ort Datum Unterschrift

Unterschrift des Ehegatten

Falls das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet wurde:

Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte Zutreffendes ankreuzen!