



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete mit sofortiger Wirkung dem Museum Retz – Förderverein bei.

Geburtsdatum: Titel / Akad. Grad:

Vorname: Nachname:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

E-Mail-Adresse:

Bitte kreuzen Sie den gewünschten Beitrag an.

- | | | |
|--------------------------|------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedsbeitrag | € 15,00 pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Förderbeitrag | € 65,00 pro Jahr |

Mitglieder und Förderer können das Museum
Retz jederzeit kostenlos besichtigen!

Ihre Spende ist laut § 4a Zi 2b ESTG 1988 steuerlich absetzbar.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift