

An:

Verein zur Förderung des Ägyptischen Museums Berlin e. V.
Geschwister-Scholl-Straße 6
10117 Berlin

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein zur Förderung des Ägyptischen Museums Berlin e. V.

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

e-mail: _____

und bin bereit

(bitte ankreuzen)

als ordentliches Mitglied den Jahresbeitrag von	€ 100,00	
als Angehöriger eines ordentlichen Mitglieds den Jahresbeitrag von	€ 40,00	
als Juristische Person den Jahresbeitrag von	€ 300,00	
als Schüler/Student den Jahresbeitrag von	€ 30,00	

zu entrichten.

Unterschrift

Datum