

An. :

Verein zur Förderung des Ägyptischen Museums Berlin e.V.
Bodestr. 1-3
D-10178 Berlin

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein zur Förderung des Ägyptischen Museums Berlins e.V. und bin bereit

Name: _____

Adresse: _____

Tel. : _____

e-mail: _____

Bitte ankreuzen:

als ordentliches Mitglied den Jahresbeitrag von	€ 60,00	
als Angehöriger eines ordentliches Mitglieds den Jahresbeitrag von	€ 30,00	
als juristische Person den Jahresbeitrag von	€ 300,00	
Als Schüler/Student den Jahresbeitrag von	€ 20,00	

Unterschrift

Datum