

FÖRDERVEREIN

Verein zur Förderung des
Flensburger Schifffahrtsmuseums e. V.
Geschäftsstelle
Schiffbrücke 39
24939 Flensburg

Fax: 0461-85 16 65

Nach Ausfüllen dieses Formulars erhalten Sie umgehend Ihre Aufnahmebestätigung.

Ich/Wir möchte/n Mitglied werden im
Verein zur Förderung des Flensburger Schifffahrtsmuseums e. V.

Jahresbeitrag nach Ihrer Wahl _____ € (mindestens 30,- €)

Sie und Ihre Familie (2 Erwachsene und Kinder) haben freien Eintritt in das Museum.
Mitgliedsbeiträge sind wie Spenden als Sonderausgabe steuerlich abzugsfähig.

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein, den Jahresbeitrag per Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nr. _____ BLZ _____

bei _____

Eine Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag würde uns helfen, dass jeder einzelne Euro dieses Beitrages in die inhaltliche Arbeit des Flensburger Schifffahrtsmuseums geht. Es wäre nett, wenn Sie uns damit den Verwaltungsaufwand erleichtern.

Vorname Name

Beruf

Vorname Name des Partners

Straße

PLZ/Ort

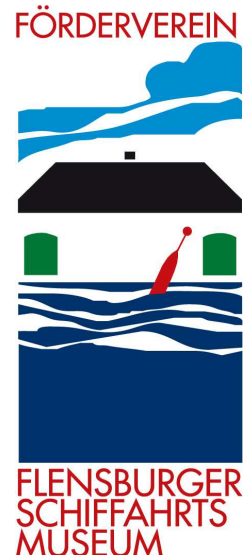
Tel/Fax

E-Mail

geworben durch

Datum

Unterschrift



Gutschein
einzulösen im Flensburger Schifffahrtsmuseum für:
Als Dank für Ihren Beitritt in unseren Förderverein
erhalten Sie nach Ihrer Wahl
1 Buddel Museums-Rum im Holzkasten
oder
1 Buch im
Wert bis 14,- €