



Nr.

(bitte leer lassen)

Förderverein Studer Revox Museum

Mitgliedschaftserklärung

Ich will dem Förderverein Studer Revox Museum beitreten und nehme zur Kenntnis, dass die Aufnahme nach Abschnitt 3 (Mitgliedschaft) der Statuten erfolgt, wenn ich den Mitgliedschaftsbetrag bezahlt habe.

- Ich möchte offizielles Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von 150.- CHF
- Ich möchte als Paarmitgliedschaft dabei sein mit einem Jahresbeitrag von 250.- CHF
- Ich möchte Passiv-Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von 75.- CHF
- Ich möchte Gönner-Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von 500.- CHF
- Ich möchte Gönner-Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von .- CHF

Adressangaben bitte in Druckbuchstaben

Name / Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Email:

Ort, Datum:

Unterschrift: