

Anmeldung der Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied des Fördervereins Museum für Thüringer Volkskunde e.V. werden.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Wohnort:

Straße:

Tel./ Fax:

E-Mail:

Jahresbeitrag für natürliche und juristische Personen 15 €

Ermäßigter Beitrag 7 €

Ort, Datum:

Unterschrift: