



FREUNDESKREIS DEUTSCHES HYGIENE-MUSEUM E.V.

Geschäftsstelle Lingnerplatz 1 01069 Dresden

Telefon 0351 4846 107 Fax 0351 4513846 101 www.dhmd.de/freundeskreis

WERDEN SIE MITGLIED!

Ich möchte das Deutsche Hygiene-Museum unterstützen und trete dem
Freundeskreis Deutsches Hygiene-Museum e.V. bei.

NAME, VORNAME

NAME, VORNAME (Doppelkarte)

ANSCHRIFT

FIRMA/FUNKTION

TELEFON

FAX

EMAIL

JÄHRLICHE MITGLIEDSBEITRÄGE

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Juniormitglied (bis 28 Jahre) | 35 Euro |
| <input type="checkbox"/> Freunde | 50 Euro |
| <input type="checkbox"/> Freunde mit einer Doppelkarte | 80 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familien | 100 Euro |
| <input type="checkbox"/> Förderer | 250 Euro |
| <input type="checkbox"/> Firmen | 500 Euro |

- Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen Jahresbeitrag ab 200
in Höhe von Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

KREDITINSTITUT

KONTO

BLZ

- Mein Jahresbeitrag in Höhe von Euro wird von mir erstmalig am
und dann zu Beginn jedes Jahres auf das Konto des Freundeskreises überwiesen.

Ostsächsische Sparkasse Dresden

BLZ 850 503 00

Konto 3100 097 784

HypoVereinsbank Dresden

BLZ 850 200 86

Konto 5360 185 100

DRESDEN, DEN

UNTERSCHRIFT