

Verein der Freunde und Förderer des Schulmuseums Nürnberg e. V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Verein der Freunde und Förderer des Schulmuseums Nürnberg e. V.

Vorname, Name (mit Titel)

Geburtsdatum

Adresse (privat)

Telefonnummer

E-Mail

Ich zahle einen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ Euro
(Der Mindestbeitrag beträgt 12 Euro)

Der Jahresbeitrag darf von meinem Konto abgebucht werden:

IBAN

BIC

Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten für vereinsinterne Zwecke in einer
elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift _____