

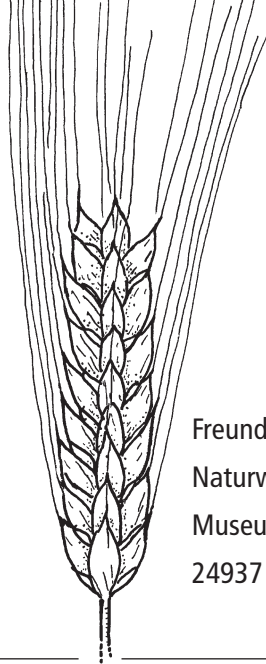


Absender

Name

Straße Hausnummer

PLZ Ort



Porto

0,45 €

Freunde und Förderer des
Naturwissenschaftlichen Museums Flensburg e.V.
Museumsberg 1
24937 Flensburg

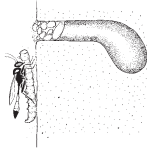


Freunde und Förderer des Naturwissenschaftlichen

Museums Flensburg e. V.

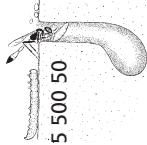
Museumsberg 1 24937 Flensburg

Tel. 0461/85-2504



Bankverbindung:

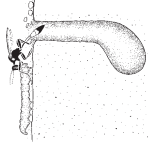
Flensburger Sparkasse Konto-Nr. 17127289 BLZ 215 500 50



Beitritt

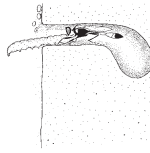
Mit dieser Erklärung beantrage ich die Aufnahme
in den Verein als (bitte ankreuzen)

Familie (30,- €/Jahr)



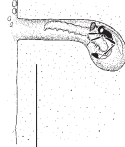
Einzelperson (20,- €/Jahr)

Auszubildende(r) (6,- €/Jahr)



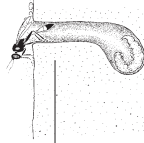
juristische Person (60,- €/Jahr)

Vor- und Zuname



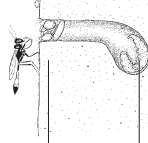
Straße Hausnummer

PLZ Ort



Telefon

E-Mail



Datum Unterschrift