

Förderverein für die Städtischen Museen Schwedt/Oder „Otto Borriss“

**BEITRITTSERKLÄRUNG /
DEKLARACJA CZŁONKOWSKA / DECLARATION OF MEMBERSHIP**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein für die Städtischen Museen Schwedt/Oder „Otto Borriss“
mit einem Jahresbeitrag in Höhe von Euro*

Niniejszym deklaruje wstapienie do
Förderverein für die Städtischen Museen Schwedt/Oder „Otto Borriss“
oraz wpłate składowki rocznej w wysokości Euro*

I hereby declare my membership of the
Förderverein für die Städtischen Museen Schwedt/Oder „Otto Borriss“
and wish to make an annual cotribution of Euro.....*

Name / Nazwisko / Surname

Vorname / Imię / Christian name

Beruf / Zawód / Occupation**

Geburtsdatum / Data urodzin / Date of birth**

Straße, Nr. / Ulica, nr / Street, No.

PLZ, Wohnort / Miejsce zamieszkania / Town

Land / Państwo / Country

Telefonnummer / Numer telefonu / telephone number **

E-Mail-Adresse / Adres mailowy/ e-mail address

Datum und Ort / Data i miejsce / Date and signature

Unterschrift / Podpis / Signature

* jährlicher Mindestbeitrag / minimalna składka roczna / minimum annual premium: 15 Euro

** freiwillige Angabe / dobrowolne dane / voluntary statement