



## Beitrittserklärung für Neumitglieder

- Ich möchte dem Deutsches Museum für Galvanotechnik e.V. als **Vollmitglied** beitreten  
(Firmen und Institutionen)

Beitrag: **400,- € pro Kalenderjahr**

- Ich möchte dem Verein Deutsches Museum für Galvanotechnik e. V. als **privates** Mitglied beitreten

Beitrag: **100,- € pro Kalenderjahr**

*Die Beitragssätze werden jährlich anlässlich der Jahreshauptversammlung entsprechend den Erfordernissen des Vereins neu festgesetzt.*

- Ich bin bereit, mich aktiv an der Tätigkeit des Vereins zu beteiligen.

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift