



AUFNAHMEANTRAG

BUCHSTABEN
MUSEUM

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN DES BUCHSTABENMUSEUMS

Ja, ich will Mitglied im Verein des Buchstabenmuseums werden und regelmäßig über Aktivitäten, neue Buchstaben und weitere typografische Besonderheiten informiert werden. Außerdem erhalte ich die Einladung zur jährlichen Mitgliederversammlung sowie freien Eintritt zu allen Ausstellungen und Aktionen. Der Beitrag für die Mitgliedschaft im Verein des Buchstabenmuseums setzt sich zusammen aus:

1. der **Aufnahmegebühr** (einmalig)

Sie berechnet sich aus der Anzahl der Buchstaben im eigenen Namen, so wie dieser im eigenen Pass angegeben ist: 1,00 Euro pro Buchstabe.

2. dem **Basismitgliedsbeitrag** inkl. Spende (jährlich)

Er setzt sich aus dem Mitgliedsbeitrag (5,00 Euro) und einer garantierten Spende (21,00 Euro) zusammen.

3. ggfs. einer **freiwilligen Unterstützungsspende** (jährlich)

Der Betrag hierfür liegt im eigenen Ermessen und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

BEWAHRUNG UND DOKUMENTATION VON BUCHSTABEN

BUCHSTABENMUSEUM E.V.
SCHAUDEPOT BERLIN CARRE
KARL-LIEBKNECHT-STRASSE 13
10178 BERLIN

WWW.BUCHSTABENMUSEUM.DE

Bitte diesen Antrag ausgefüllt und unterzeichnet an oben genannte Anschrift senden. Oder besuchen Sie uns doch im Schaudepot!

Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied begrüßen zu dürfen!

AUFNAHMEANTRAG

VORNAME EURO

NACHNAME EURO

GEBURTSTAG

STRASSE, HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL, ORT

TELEFON, MOBILTELEFON

E-MAIL

TÄTIGKEITSSCHWERPUNKT, INTERESSEN

Ich wünsche eine jährliche Spendenquittung.

JA, ICH FINDE DAS BUCHSTABENMUSEUM TOLL! UND MÖCHTE DIESE IDEE UNTERSTÜTZEN.

Deshalb erhöhe ich meinen persönlichen Jahresbeitrag freiwillig von 26,00 Euro auf folgenden Betrag:

EURO

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

DATUM, UNTERSCHRIFT

KONTOINHABER/IN

KONTONUMMER

BANKLEITZAHL, NAME DER BANK

DATUM, UNTERSCHRIFT