



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.
STADTBAHNBOGEN 424
10557 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 _____

DATUM, UNTERSCHRIFT

[] Ich wünsche eine jährliche Spendenquittung. Bis zu einer Spende von 150 Euro reicht statt einer Quittung der Kontoauszug mit dem Betreff »Spende Buchstabenmuseum e.V.«

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

KONTOINHABER/IN _____

IBAN _____

BIC, NAME DER BANK _____

PAYPAL verein@buchstabenmuseum.de

DATUM, UNTERSCHRIFT