

Freunde des Museums  
für Hamburgische Geschichte e.V.  
Holstenwall 24

20355 Hamburg

Hamburg, den

Jahres-Mindestbeiträge

Für Einzelpersonen	Euro	55,00
Für Ehepaare und Familien	Euro	60,00
Für Jugendliche bis 25 Jahre	Euro	20,00
Für Förderer und Firmen	ab Euro	250,00

(Ihre Angaben unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Freunde des Museums für Hamburgische Geschichte e.V.“

Mein Jahresbeitrag soll Euro \_\_\_\_\_ betragen. (Jahres-Mindestbeitrag siehe oben)

---

Name

---

Vorname

Geburtsdatum

---

Beruf (oder Firma bei Förderern)

---

Straße / PLZ, Wohnort

Telefon / Fax

---

Email

- ☐ Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde des Museums für Hamburgische Geschichte e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehenden Kontoeinzuziehen:

Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

- ☐ Ich werde den Mitgliedsbeitrag spätestens zwei Monate nach Fälligkeit überweisen.

---

Datum

Unterschrift