

Datum:

Museumsverband in Mecklenburg-Vorpommern e. V.  
Koordinationsbüro  
Burgwall 15  
18055 Rostock

--

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die individuelle/institutionelle Mitgliedschaft im Museumsverband in Mecklenburg-Vorpommern e. V.

Ich erkenne die Satzung des Verbandes an und verpflichte mich zur Zahlung meines Mitgliedsbeitrages von jährlich

individuelle Mitgliedschaft (25 Euro Jahresbeitrag)

institutionelle Mitgliedschaft (50 Euro Jahresbeitrag)

zum jeweiligen Jahresanfang.

Antragsteller: .....

bei Institutionen Ansprechpartner: .....

Anschrift: .....

Tel.: .....

Email: .....

Ort, Datum, Unterschrift: