

Für den Beitritt zum Freundeskreis schicken Sie bitte die unterschriebene Beitrittserklärung an folgende Adresse:



**Freunde des  
Historischen Museums e.V.  
Pferdestraße 6  
30159 Hannover**

*Für Rückfragen – Anregungen – Wünsche stehen wir Ihnen gern zur Verfügung!*

*Tel.: 0511/168-42138*

*Fax: 0511-168-45003*

*E-mail: [Freunde-Historisches-Museum@hannover-stadt.de](mailto:Freunde-Historisches-Museum@hannover-stadt.de)*

*Internet: [www.hannover-museum.de](http://www.hannover-museum.de)*

*Bankverbindung: Sparkasse Hannover,*

*BLZ 250 501 80, Konto 530 930*

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre(n) ich / wir

\_\_\_\_\_  
*Vorname, Nachname*

\_\_\_\_\_  
*Anschrift*

\_\_\_\_\_  
*Telefonnummer, E-Mail*

dem Verein „Freunde des Historischen Museums e.V.“ als

- |  |             |   |              |
|--|-------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Einzelmitglied</b> | 35,-€/ Jahr | <input type="checkbox"/> <b>Schüler/Student</b> | 20,-€/ Jahr  |
| <input type="checkbox"/> <b>Familie</b>        | 50,-€/ Jahr | <input type="checkbox"/> <b>Firma</b>           | 120,-€/ Jahr |

beizutreten.

- Ich / wir überweise(n) den Mitgliedsbeitrag.
- Der Mitgliedsbeitrag soll per Einzugsermächtigung abgebucht werden.

**Geldinstitut:**

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Konto:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_