

Absender:

Name: _____

Straße: _____

Stadt: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-mail: _____

0,45 €

Frau
Silke Reyer
Turkuring 30

24109 Kiel

Ich will / Wir wollen Mitglied werden im

**Verein zur Förderung des Aufbaus und der Gründung eines
Theatermuseums in Kiel e.V.**

Den Jahresbeitrag von

- 25,00 € Erwachsene
- 12,00 € Schüler und Studenten
- 100,00 € Vereine und Firmen

überweise(n) ich / wir auf das **Konto Nr. 90041021**
bei der **Sparkasse Kiel**, BLZ 21050170

- Ich will / Wir wollen Material für das Museum spenden
- Ich will / Wir wollen mitarbeiten

Datum , Unterschrift