

Präsidium
Patricia Alder
Rainspergstr. 6
8608 Bubikon
www.muse-um-zuerich.ch
info@muse-um-zuerich.ch

Beitrittserklärung

Wir möchten Mitglied des Vereins muse-um-zürich werden*:

Museum

Strasse _____
PLZ/Ort _____
Tel _____
Fax _____
E-Mail _____
Internet _____

Kontaktadresse

Name und Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Tel _____
Fax _____
E-Mail _____

Datum _____

Unterschrift _____

*Mitgliedschaft gemäss Gründungsversammlung vom 3. April 2006 und Statuten vom 27. September 2007.

Sie können dieses Formular an obgenannte Adresse senden oder faxen an: 055 243 37 42.
Wir werden dann mit Ihnen Kontakt aufnehmen.