

Sassnitzer Fischerei- und Hafenmuseum e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein

Hierdurch stelle(n) ich/ wir den Antrag zur Aufnahme als Mitglied
in den Verein Sassnitzer Fischerei- und Hafenmuseum e.V.

Name

Vorname

Postleitzahl/ Ort

Straße/ Hausnummer

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Datum: Unterschrift:

Sassnitzer Fischerei- und Hafenmuseum e.V.

c/o Bernd Nöll (Vorsitzender) - Am alten Kreidebruch 15 - 18546 Sassnitz – 038392.389986

Sparkasse Vorpommern - DE 33 1505 0500 0837 1003 64 - NOLADE21GRW

www.hafenmuseum.de - info@hafenmuseum.de