Ein Bild, das Text, Straße, draußen, Himmel enthält.

Automatisch generierte Beschreibung **Förderverein**

**Studer Revox Museum**

Mitgliedschaftserklärung

Nr.

(bitte leer lassen)

Ich will dem Förderverein Studer Revox Museum beitreten und nehme zur Kenntnis, dass

die Aufnahme nach Abschnitt 3 (Mitgliedschaft) der Statuten erfolgt, wenn ich den

Mitgliedschaftsbetrag bezahlt habe.

**Einzahlung bitte auf das Post Konto von Walter Stutz, Friedhofstrasse 61b, 8048 Zürich**

**IBAN NR.      CH93 0900 0000 8403 1170 3**

 Ich möchte offizielles Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von 150.- CHF

 Ich möchte Passiv-Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von 75.- CHF

 Ich möchte Gönner-Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von 500.- CHF

 Ich möchte Gönner-Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von .- CHF

*Adressangaben bitte in Druckbuchstaben*

**Name / Vorname:**

**Adresse:**

**PLZ/Ort:**

**Telefon:**

**Email:**

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**