

Beitrittserklärung

Die erhaltenen Statuten habe ich gelesen und erkläre mich mit diesen einverstanden und möchte dem Förderverein Ortsmuseum Wallisellen beitreten.

Name / Firma

Vorname

Adresse

PLZ/Wohnort

Telefon / Natel

E-Mail

☐

Mitgliedschaft Einzelperson
(Jahresbeitrag von CHF 25.--)

☐

Mitgliedschaft Ehepaar sowie übrige Partnerschaft
(Jahresbeitrag von CHF 40.--)

Name der 2. Person:

☐

Mitgliedschaft Einzelperson auf Lebenszeit
(einmaliger Beitrag von CHF 500.--)

☐

Mitgliedschaft Juristische Person
(Jahresbeitrag von CHF 100.--)

☐

Sponsorenbeitrag von CHF

Ort und Datum

Unterschrift

Die Beitrittserklärung wollen Sie bitte an folgende Adresse einsenden:

Förderverein c/o Ortsmuseum Wallisellen, Riedenerstrasse 75, 8304 Wallisellen
oder als PDF an info@ortsmuseum-wallisellen.ch

Gerne möchte ich von der Kommission des Ortsmuseum über Neuigkeiten aus dem Museum, historisches Wissen, Anfragen zur projektbezogenen Mitarbeit bei Ausstellungsvorbereitungen, z.B. handwerkliche Fertigkeiten oder spezifisches Knowhow usw., informiert werden.

☐

JA

☐

Nein

Ort, Datum

Unterschrift
