

Kuratorium zur Förderung des Deutschen Schifffahrtsmuseums e.V. Antrag auf Mitgliedschaft

Personendaten

Vorname*

Nachname*

Firma | Institution

Strasse und Hausnummer*

Postleitzahl*

Ort*

Telefonnummer

E-Mail*

Mitgliedschaftsart

Jahresbeitrag Einzelperson 35€ (Mindestbeitrag)

Jahresbeitrag Firmen 110€ (Für Unternehmen / Institutionen)

Anmerkungen

Ich habe noch Beratungsbedarf und bitte um Kontaktaufnahme

Ich habe die [Datenschutzbestimmungen](#) zur Kenntnis genommen*

Bremerhaven, den

Unterschrift Antragsteller*in