

Freunde der Güstrower Barlach-Museen e.V.
Heidberg 15
18273 Barlachstadt Güstrow

Ich, Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ + Wohnort:

Email:

Telefon:

möchte Mitglied der Freunde der Güstrower Barlach-Museen e.V. werden und beantrage hiermit die Aufnahme.

bin an einer Mitgliedschaft interessiert. Bitte senden Sie mir eine Satzung zu.

.....
Datum

.....
Unterschrift

