

Anmeldung für die Mitgliedschaft

Name Vorname

Strasse PLZ / Ort

TEL FAX

E-MAIL

Datum Unterschrift

Fakultative Angaben

(Die Angaben werden vertraulich behandelt)

Alter

Welche Objekte/Fachgebiete sammeln Sie:

.....

Haben Sie eine Sammlung die Sie in einer Stiftung bewahren möchten ? ja
 nein

Sind Sie an Veranstaltungen interessiert ? Mithilfe
 Ausstellung eigener Objekte
 Leihgabe eigener Objekte

Würden Sie in einer Werkstatt bei Reparatur-, Restaurations-
und Rekonstruktionsarbeiten mitwirken ? ja
 nein

Haben Sie eine eigene Werkstatt ? ja
 nein

Bei einsenden an:
Postadresse siehe oben, per FAX bitte an 044 822 25 46