



ZVR-Zahl 619362697

Beitrittserklärung Mitglied zum „Landesverband Salzburger Museen und Sammlungen“

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum „Landesverband Salzburger Museen und Sammlungen“ als

- ordentliches Mitglied** gemäß § 4 Absatz 1 der Satzung“ *)
- als **Museumsmitarbeiterin/Museumsmitarbeiter**
 - als Rechtsträger einer **juristischen Person** [Gemeinde, Verein, Stiftung, etc. gem. § 4 Abs. 1 c]
- als **unterstützendes Mitglied** gemäß § 4 Abs. 2 der Satzung *)
- als **Mitglied der Museumsjugend** [gemäß § 4 Abs. 1 d]*)

Titel:

tätig als (Funktion):

Museum/ Institution:

Beruf:

Familiennamen:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse, PLZ/Ort:

Straße/Platz, etc., Nr.:

E-mail:

Tel.:

Mobil:

Heimat-, Regional-, Fach -, Stadt-, Landesmuseum, Schaubergwerk, Privatsammlung:
**)

Museumsname:

Rechtsträger:

Adresse, PLZ/Ort:

Tel. Museum:

Mobil/Museum:

E-Mail/Museum:

www:

Datum:

Unterschrift

*) Bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen

**) Bitte genaue Bezeichnung angeben, nicht Zutreffendes streichen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag

ordentliche Mitgliedschaft: Institution € 25,-, Natürliche Person € 15,-

unterstützende Mitgliedschaft: € 50,-.

Kontonummer 400120802, BLZ 19530 Bankhaus Carl Spängler & Co.AG

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung unterschrieben per Mail, Fax oder Post an das Forum Salzburger Volkskultur, Zugallstraße 12, 5020 Salzburg, z. Hd. Thomas Haslinger, thomas.haslinger@salzburg.gv.at, Fax. +43 662 8042 2612.