

**Verein der Freunde und Förderer  
des Schlesischen Museums zu Görlitz - Landesmuseum Schlesien e. V.**

**Antrag auf Mitgliedschaft**

**Frau/Herr** .....

stellt den Antrag, Mitglied im Förderverein zu werden.

**Persönliche Angaben:**

Geboren am: .....

Geburtsort: .....

Wohnanschrift: .....

.....

Telefon / privat: .....

dienstlich: .....

Bei Aufnahme in den Förderverein bin ich bereit, die Satzung anzuerkennen und einen jährlichen Beitrag in Höhe von 30 € zur Unterstützung des Schlesischen Museums zu leisten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

Hausanschrift:  
Untermarkt 4  
02826 Görlitz

Kontakt:  
Telefon: (03581) 8791 124  
Telefax: (03581) 8791 200  
foerderverein@schlesisches-  
museum.de

Vorsitzender:  
Dr. Klaus Schneider

Stellvertretender Vorsitzender:  
Hartmut Biele

Bankverbindung:  
Sparkasse Oberlausitz-  
Niederschlesien  
**IBAN** DE64 8505 0100 0000 0460 00  
**BIC** WELADED1GRL