

Museumsverband Baden-Württemberg e.V.  
Geschäftsstelle Städt. Museen Villingen-Schwenningen  
Rietstraße 37

78050 Villingen-Schwenningen

## Mitgliedschaft im Museumsverband Baden-Württemberg

Aufnahmeantrag für eine persönliche Mitgliedschaft:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Museumsverband Baden-Württemberg.  
Die Satzung ist mir bekannt.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## Bestätigung

\_\_\_\_\_

wurde gemäß Paragraph 3, Abs. 2 der Satzung in den Museumsverband Baden-Württemberg aufgenommen.

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

**Ort/Datum:**  
\_\_\_\_\_

**Vorsitzender:**  
\_\_\_\_\_