



An den
Sächsischen Museumsbund e.V.
Stefan-Heym-Platz 1
09111 Chemnitz

Beitrittserklärung

Persönliche Mitgliedschaft

oder

Institutionelle Mitgliedschaft

Name, Vorname: _____

Institution: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Art der musealen Tätigkeit bei Personen:

.....
Datum, Unterschrift