

Datum .....

An den Förderverein des  
Akademischen Kunstmuseums  
Antikensammlung der Universität Bonn  
Am Hofgarten 21  
53113 Bonn

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir bitte/n um die Aufnahme in den Förderverein des Akademischen Kunstmuseums der  
Universität Bonn e.V. als:

- ordentliches Mitglied (30 €)
- Schüler/Studierender (15 €)
- Ehepaar (50 €)
- Körperschaft (60 €)

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ .....

Ort .....

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift