

Verein der Freunde und Förderer des Meeresmuseums  
Stralsund e. V  
c/o Deutsches Meeresmuseum

Katharinenberg 14-20

18439 Stralsund

**Antrag auf Mitgliedschaft  
im Verein der Freunde und Förderer des Meeresmuseums Stralsund e. V. (VFFM)**

Hiermit bitte(n) ich(wir) um die Aufnahme als **persönliches** Mitglied in den VFFM als  
(**bitte ankreuzen**):

- |   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | <input type="checkbox"/> Familie          | <input type="checkbox"/> Ehepaar |
| <input type="checkbox"/> Senior         | <input type="checkbox"/> Senioren-Ehepaar | <input type="checkbox"/> Student |

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsjahr: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsjahr: .....

Anzahl der Kinder (bei Familien): .....

Straße: ..... Nr.: .....

Ort: ..... PLZ: .....

Telefon-Nr.: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....