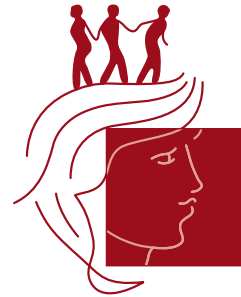


## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis  
des Edwin Scharff Museums Verein zur Förderung  
der Städtischen Sammlungen Neu-Ulm e.V.



### JAHRESBEITRÄGE

Einzelmitglied 30 €

Paare 45 €

Schüler, Student, Azubi 10 €

Firmen 80 €

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

E-Mail:

Titel:

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag von .....  
von meinem/unserem oben genannten Konto eingezogen wird.

Ort/Datum

Unterschrift

**DER MITGLIEDSBEITRAG KANN STEUERLICH VOLL ABGESETZT WERDEN.  
FÜR DARÜBER HINAUS GEHENDE GELDSPENDEN WERDEN SPENDENBE-  
SCHEINIGUNGEN AUSGESTELLT.**

**WIR FREUEN UNS ÜBER IHRE UNTERSTÜTZUNG!**

Freundeskreis des Edwin Scharff Museums

1. Vorsitzende: Dr. Beate Merk

2. Vorsitzender: Dr. Peter Urwantschky

Kontonr.: 430 019 190

BLZ 730 500 00

Sparkasse Neu-Ulm-Illertissen

[www.edwinscharffmuseum.de](http://www.edwinscharffmuseum.de)