



Luftfahrttechnisches Museum e.V. | Am Claassee 1 | D-17248 Rechlin

Luftfahrttechnisches Museum e.V.  
Der Vorstand  
Am Claassee 1

**17248 Rechlin**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied im

***Luftfahrttechnischen Museum Rechlin e.V.***

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

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

Land/PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

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

**Der Jahresbeitrag im  
Luftfahrttechnischen Museum Rechlin e.V.  
beträgt ab 30,- EUR**

(Jugendliche und Erwachsene ohne eigenes Einkommen erhalten 50% Ermäßigung)

**Die Einzugsermächtigung für den Beitrag wurde erteilt.**

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

IBAN:.....

BIC/SWIFT:.....

Datum der Antragstellung:.....

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

Der Aufnahmeantrag wurde am ..... im Vorstand beraten.  
Die Aufnahme erfolgte mit gleichem Datum. Der Antragsteller ist mit der Erhebung  
und Speicherung seiner Daten sowie deren interne Verarbeitung gemäß DSGVO  
einverstanden.