



Ja, ich möchte Mitglied der  
Walter Mossmann Gesellschaft e.V. werden:

---

Vorname, Name

---

geboren am

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort

---

Tel.-Nr.

---

e-Mail

Ich bin dabei

mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von 50 Euro / Jahr

mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... Euro / Jahr  
(Genehmigung durch den Vorstand)

Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Ich stimme der Datenschutzerklärung  
der Walter-Mossmann-Gesellschaft e.V. zu.  
<https://walter-mossmann-gesellschaft.de/datenschutzerklaerung/>

---

Ort, Datum, Unterschrift