

Museum: R M S e.V. Gutsstraße 15, Rethmar, 31319 Sehnde- Rethmar,

Vorstand: ~~Dieter Borsum~~ *Ethard Neumann*  
~~Wiringer Str. 7~~ *Backhaupfeld 10*  
31319 Sehnde-Wirringen *Rethmar*  
Tel. 05138-9118 *9851*

**Aufnahme-Antrag**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Eingetreten: \_\_\_\_\_

Ich habe die Satzung erhalten und erkenne diese an:

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** / bei Minderjährigen auch die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Dazu beantrage ich die Mitgliedschaft folgender Familienmitglieder:

Ehegatte:  
Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
1. Kind: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
2. Kind: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

**Beiträge:** Erwachsene: 2,50 €/ Monat, Familien: 3,-- €/ Monat, Kinder bis 16: 1,-- €/ Monat  
Kinder über 16, Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose, Wehrpflichtige, Ersatzd. 1,50 €/ Monat  
Fördernde Institutionen, Vereine, Verbände usw. 46,-- €/ Jahr.

Den Jahresbeitrag lasse ich durch Lastschrift von meinem Konto abbuchen:  
Monatlich- Vierteljährlich- Halb- oder Ganzjährig (Gewünschtes bitte unterstreichen)

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Bezeichnung des kontoführenden Instituts: \_\_\_\_\_

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

Für Eintragungen des Vereins: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer/n: \_\_\_\_\_ Beitrag, EURO/ Jahr: \_\_\_\_\_