

SEPA - MANDAT

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer des Stadtmuseums Bergkamen e.V., den Mitgliedbeitrag zu Lasten meines unten angegebenen Kontos einzuziehen.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Unterschrift

Name des Kreditinstituts:

BIC:

IBAN:

Verein der Freunde und Förderer des Stadtmuseums Bergkamen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000899753

Mindestbeitrag: Kinder und Jugendliche und
Personen in Ausbildung/Studium 5,00 EURO



Stadtmuseum Bergkamen

Jahnstraße 31 / Museumsplatz

59192 Bergkamen

Telefon 02306 / 306021-0

E-Mail: info@stadtmuseum-bergkamen.de

www.stadtmuseum-bergkamen.de

www.foerderverein-stadtmuseum-bergkamen.de



Verein der Freunde und Förderer des Stadtmuseums Bergkamen e.V.



Der „Verein der Freunde und Förderer des Stadtmuseums Bergkamen e.V.“ wurde im Februar 1988 gegründet. Seitdem unterstützt der Verein mit seiner Arbeit das Stadtmuseum Bergkamen in vielen Bereichen.

Inzwischen wurde zum Beispiel die Römerausstellung erweitert, die museumspädagogische Arbeit gefördert, ein archäologischer Lehrpfad auf dem Römerlager Oberaden angelegt und der Römerpark Bergkamen mit der rekonstruierten Holz-Erde-Mauer eröffnet.

Jedes Jahr findet ein Drususcamp statt, bei dem Kinder und Jugendliche die Römerzeit hautnah erleben können.

Exkursionen tragen dazu bei, die Museen und Ausstellungen der Umgebung kennenzulernen.

Bitte hilf mit, die Arbeit des Stadtmuseums zu unterstützen.
Werde Mitglied.

Dr. Jens Herold
Vorsitzender des Fördervereins

Postanschrift: Verein der Freunde und Förderer des Stadtmuseums
Bergkamen e.V.
Jahnstraße 31 / Museumsplatz
59192 Bergkamen

Aufnahmeantrag

(für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig)

Name: Vorname:

PLZ: Wohnort:

Straße:

Telefon: Geb.-Datum:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des Stadtmuseums Bergkamen e.V. und verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von € Mindestbeitrag von 5,00 EURO zu zahlen.

(per Lastschrift - Formular umseitig).

.....
Ort Datum Unterschrift
(Erziehungsberechtigte(r))