

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.

Nachname

Vorname

Unterschrift

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Verein der Freunde und Förderer des Stadtmuseums Bergkamen e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000899753

Bankverbindung: Sparkasse Bergkamen-Bönen
IBAN: DE29 4105 1845 0017 0136 40
BIC: WELADED1BGK

Mindestbeitrag:

20 EURO natürliche Personen

55 EURO juristische Personen

5 EURO Kinder/Jugendliche und Personen in Ausbildung/Studium

Verein der Freunde und Förderer des



stadtmuseums
bergkamen e.V.

Jahnstraße 31
59192 Bergkamen



www.foerderverein-stadtmuseum-bergkamen.de

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.

Unsere Vision für die Zukunft ist die Erweiterung vom Römerpark Bergkamen durch die Errichtung des Nordtores.

Ebenso unterstützen wir auch die Erinnerungskultur an die bedeutsame Bergbauergangenheit unserer Stadt, etwa durch Förderung für den Barbarastollen im Stadtmuseum, den großen Außenbereich mit Lehrstollen und Original-Bergbau-Gerätschaften sowie verschiedenen Aktionen zusammen mit dem Geschichtskreis Haus Aden/Grimberg 3/4.

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

Bitte helfen Sie mit, die Arbeit des Stadtmuseums zu unterstützen. Werden Sie Mitglied!

AUFNAHMEANTRAG

Nachname

Vorname

PLZ Wohnort

Straße Nr.

Geburtstag

Telefon

E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des Stadtmuseums Bergkamen e.V. und verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von

..... EURO

zu zahlen.

Formular umseitig

Ort Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)