



Aufnahmeantrag Application for Membership

Hiermit beantrage ich verbindlich die Mitgliedschaft im Verein Megalithic Routes e.V.
I hereby apply bindingly for membership in the Megalithic Routes e.V. association.

Name, Vorname, Institution:

Surname, First Name, Institution: _____

Straße:

Street: _____

PLZ, Ort:

Postal Code, Town: _____

Telefon / Fax / EMail:

Telephone / Fax / EMail: _____

Megalithic Routes e.V.

c/o Landesmuseum Natur und Mensch Oldenburg

Damm 38-46, D-26135 Oldenburg Germany

Phone: +49 441 40570 301

StNr.: 66 / 270 / 13618 Vereinsregisternummer: VR 201020



Cultural route
of the Council of Europe
Itinéraire culturel
du Conseil de l'Europe



e info@megalithicroutes.eu

w www.megalithicroutes.eu