

ANTWORT/  
BESTÄTIGUNG  
DINNER

Ich, \_\_\_\_\_

komme  alleine /  mit Begleitung

\_\_\_\_\_  
Name / Name Begleitung

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Kontakt

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Ich bestätige meine Teilnahme  
am **21.03.25**, im **BCCLUB**, um **18.00 Uhr**.

# DIE MAUER | THE WALL

Das Museum am Leipziger Platz

Ich habe per Paypal gezahlt:  
für \_\_\_\_ Personen.

Bitte nutzen Sie den Link:  
[https://www.paypal.com/donate/?hosted\\_button\\_id=HBWWV7P48KWQY](https://www.paypal.com/donate/?hosted_button_id=HBWWV7P48KWQY)

oder

Ich überweise an:

Berlin Wall Exhibition GmbH,  
Konto bei der COMMERZBANK BERLIN:  
IBAN DE58 1004 0000 0892 0001 02  
BIC: COBADEFF  
Transfer/Grund: GEMEINSAMES HAUS EUROPA,  
21.März 2025

Ich bin interessiert an der Mitgliedschaft  
Freundeskreis Museum am Leipziger Platz:

ja /  nein

Ich bin einverstanden mit Foto und  
Videoaufnahmen an dem Abend.

---

Unterschrift