

Aufnahmeantrag

Verein der Freunde und Förderer
des Botanischen Gartens e.V.
c/o M. Schnittler
Institut für Botanik und Landschaftsökologie
Soldmannstr. 15
17487 Greifswald

Hiermit beantrage ich die Aufnahme
in den Verein „Freunde und Förderer
des Botanischen Gartens der
Ernst-Moritz-Arndt-Universität
Greifswald e.V.“.

- Befristete
Mitgliedschaft
(drei Jahre) ab: ____ . ____ . ____

Vorname und Name E-mail

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Vertreter einer Institution
oder Organisation _____
Bezeichnung der Organisation

Ich erkläre mich bereit, den satzungsmäßigen Mitgliedsbeitrag zu leisten:

- 20 € pro Jahr Senioren und
Studenten* 10 € Familienmitglied-
schaft 30 € Fördermitglied-
schaft 100 €

(*Bei ermäßigtem Beitrag bitte Kopie des gültigen Studenten- bzw. Ausbildungsausweises oder Seniorenpasses beilegen.)

Ort/Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat Basisverfahren)

Ich ermächtige hiermit den Verein der Freunde und Förderer des Botanischen Gartens den von mir gewählten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) Mandatsreferenznr. (vergift Verein)

Kreditinstitut (Name) DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort/Datum Unterschrift