

Freundeskreis Botanischer Garten Rostock e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte dem Freundeskreis Botanischer Garten Rostock e.V. beitreten.

.....
Name

.....
Geburtsdatum (nur für internen Gebrauch)

.....
Adresse

.....
Telefon

.....
Emailadresse

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit für (bitte ankreuzen!)

Ordentliche Mitglieder 20,00 €

Familien 30,00 €

Fördermitglieder 50,00 €

Ich bin mit der Abbuchung des jährlichen Beitrags einverstanden.

Meine Kontoangaben:

IBAN

BIC

Name der Bank

Datum, Unterschrift

Bitte unterschrieben per Post oder eingescannt per Email zurücksenden an

Freundeskreis Botanischer Garten Rostock e.V.

c/o Universität Rostock

Schwaansche Str. 2, 18051 Rostock

freundeskreis.bogart@uni-rostock.de

Tel.: 0381-498-6255

www.garten.uni-rostock.de/freundeskreis

Vielen Dank für Ihr Interesse am Freundeskreis Botanischer Garten Rostock e.V.!