

W BI



Jetzt Mitglied werden!

Freunde des Botanischen
Gartens Bielefeld e.V.





Beitrittserklärung

- Hiermit erkläre ich meinen / wir unseren Beitritt in den Verein Freunde des Botanischen Gartens Bielefeld e.V.
Meine Mitgliedschaft beginnt mit dem Jahr
- Ich bin / wir sind auch an einer aktiven, ehrenamtlichen Mitarbeit im Verein interessiert – bitte sprechen Sie mich / uns dazu an.
- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung nachfolgender personenbezogener Daten durch den Verein im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Diese Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt.
Mir ist bekannt, dass ein Beitritt ohne dieses Einverständnis nicht möglich ist.

Der in der Mitgliederversammlung festgelegte Beitrag beträgt mindestens 20,- Euro für eine Person im Jahr. Jedes weitere Familienmitglied / jeder Partner sowie Studenten und Schüler zahlen mindestens 10,- Euro im Jahr.

Mein Jahresbeitrag von Euro kann per SEPA-Basislastschrift jährlich zum 1. Februar von meinem Konto abgebucht werden:

.....
IBAN

.....
Vorname, Name

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon / Fax

.....
E-Mail

.....
Geburtsdatum

.....
Ort, Datum, Unterschrift