

Beitrittserklärung

Ich möchte/wir möchten Mitglied werden im Freundeskreis des Botanischen Gartens der Universität Osnabrück e. V., Albrechtstraße 29, 49076 Osnabrück

Name(n)	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

Ich zahle einen Jahresbeitrag von

- 35 € Einzelmitgliedschaft 75 € Vereinsmitgliedschaft
 45 € Gemeinschaftsmitgliedschaft 120 € Firmenmitgliedschaft
 15 € Schüler, Studenten, Azubis

X _____

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

BIC	
IBAN (22 Stellen)	
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	

Ich ermächtige den Freundeskreis des Botanischen Gartens der Universität e. V. den wiederkehrenden Jahresbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Freundeskreis (Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000212135) auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jährlich zum 5. Februar.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

X _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber