

BEITRITTSERKLÄRUNG

Stand 08.2021

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an den Freundeskreis des Botanischen Gartens der Johannes Gutenberg-Universität Mainz e.V., Anselm-Franz-von-Bentzel-Weg 9b, 55128 Mainz

Ich möchte / wir möchten dem Freundeskreis des Botanischen Gartens der Johannes Gutenberg-Universität Mainz e.V. beitreten als (bitte ankreuzen)

- Einzelmitglied (35 Euro pro Jahr)
- Familie oder Paar (45 Euro pro Jahr)
- Studierende/r (15 Euro pro Jahr; bitte Studiennachweis mitschicken)
- Förderer (jährliche Unterstützung durch mindestens fünffachen Jahresbeitrag ohne die Mitgliedschaft zu erwerben)

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Geburtsdatum

.....
Titel, Vorname, Name (des Partners / der Partnerin)

.....
Geburtsdatum

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl

.....
Wohnort

.....
E-Mail

.....
Telefon

- Die Datenschutzinformationen des Freundeskreises unter www.freundebotgarten.uni-mainz.de habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift des Partners / der Partnerin

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis des Botanischen Gartens der Johannes Gutenberg-Universität Mainz e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00000568286, die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt) den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis des Botanischen Gartens auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN-Nummer Ihres Kontos

.....
Datum und Ort

.....
Unterschrift