

Name _____ Bremen, _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____

Verein der
Freunde des Rhododendronparks Bremen e.V.
c/o Michael Koppel
Anna-Wegener-Weg 41

28357 Bremen

Beitrittserklärung

Ich bitte/Wir bitten um Aufnahme in den Verein der Freunde des Rhododendronparks Bremen e. V.

Name(n): _____

Vorname(n): _____

Geboren am: _____

Anschrift: Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon(fest): _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von: _____ € (Mindestens 12,00 Euro, Paare 20,00 Euro)
überweise ich auf das Konto DE17 2905 0101 0001 0553 83 bei der Sparkasse in Bremen.

Einzugsermächtigung (GI-Id: DE83 ZZZ 0000 1912479):
Ich ermächtige den Verein der Freunde des Rhododendronparks Bremen e. V. den genannten
Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem u. g. Konto einzuziehen.

Name: _____ Kreditinstitut: _____

Vorname: _____ IBAN: DE_____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____