

*Freundeskreis Rhododendronpark e.V.*

*Alpenrosenstraße 7*

*26655 Westerstede*



### Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis Rhododendronpark e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

als     aktives Mitglied                       passives Mitglied                       Fördermitglied

Hiermit ermächtige ich den Verein, den Jahresbeitrag von 15,- € für aktive bzw. passive Mitglieder oder den Betrag i.H.v. \_\_\_\_\_ jährlich im Januar zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschr.: \_\_\_\_\_