

Ich werde Mitglied

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Strasse, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Geburtsdatum

Datenschutzerklärung

Im Rahmen der Mitgliedschaft stimme ich der vereinsinternen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach den geltenden Datenschutzbestimmungen (lt. DSGVO) zu. Ich kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen. Mehr Informationen unter <https://www.boga.ruhr-uni-bochum.de/bg/foerden/freundeskreis/bogafreundeskreis.html>

Ja, ich bin damit einverstanden, dass mein Name und E-Mail-Kontakt in einem vereinsinternen Mitgliederverzeichnis angezeigt werden.

Ja, ich möchte den vierteljährlichen Newsletter erhalten und über besondere Veranstaltungen informiert werden.

mail@boga-freundeskreis.de



BOGA Freundeskreis

Freundeskreis des Botanischen Gartens der
Ruhr-Universität Bochum e.V.





Aktiv mitwirken

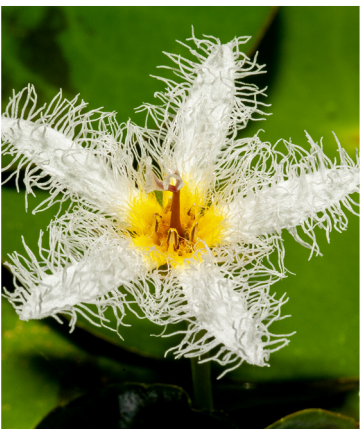
Ein Engagement, das Früchte trägt!

Als Mitglied unseres Freundeskreises unterstützen Sie den Erhalt und die Weiterentwicklung des Botanischen Gartens – finanziell und, wenn Sie möchten, auch tatkräftig. Gemeinsam verwirklichen wir Projekte, die ohne Ihre Hilfe nicht möglich wären. Ein wunderbares Beispiel dafür ist unser neuer Färbergarten.

Freuen Sie sich auf exklusive Vorteile: vergünstigte Führungen, spannende Workshops und eine engagierte Gemeinschaft Gleichgesinnter. Außerdem haben Sie die Möglichkeit, unter fachkundiger Anleitung ehrenamtlich im Garten mitzuarbeiten.

Haben Sie Fragen? Wir sind gerne für Sie da und freuen uns auf Ihre Nachricht!

mail@boga-freundeskreis.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum BOGA Freundeskreis e.V. und bestätige die Zahlung des angegebenen Jahresbeitrags als (bitte ankreuzen)

- Ordentliches Mitglied 40 €
- Ordentliches Mitglied vergünstigt 20 €
(Personen bis 26 bzw. ab 65 Jahren, Personen mit Behinderung)
- Partner / Familie 60 €
(2 Erwachsene, alle Kinder)
- Unternehmen / Juristische Person 100 €
- Förderndes Mitglied 250 €

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den „BOGA Freundeskreis e.V.“ bis auf Widerruf den vereinbarten Betrag mittels Lastschrift einmal jährlich von meinem Konto unter Angabe der Gläubiger-ID: DE29 ZZZO 0002 6149 55 einzuziehen.

.....
IBAN

.....
Kontoinhaber*in, BIC

.....
Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und gescannte Formular an mail@boga-freundeskreis.de oder werfen Sie es in eine unserer roten Spendenboxen im Garten ein.