



Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Botanischen Verein von Berlin und Brandenburg.

- Ich zahle den vollen Mitgliedsbeitrag von 25 €/Jahr.
- Ich zahle den ermäßigten Mitgliedsbeitrag für Schüler und Studenten von 15 €/Jahr.
- Ich beantrage den ermäßigten Beitrag von 15 €/Jahr wegen des folgenden Härtefalls:

.....
.....

Bankverbindung Kto.-Nr. 36868-103 bei der Postbank Berlin, BLZ 10010010

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Beruf:
Anschrift:
E-Mail, Telefon:
Datum, Unterschrift:

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren auch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

- Ich habe die Satzung des Botanischen Vereins von Berlin und Brandenburg zur Kenntnis genommen.

Bitte senden an:
Geschäftsstelle des Botanischen Vereins von Berlin und Brandenburg
Königin-Luise-Straße 6-8
14195 Berlin