

Absender. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bremen, \_\_\_\_\_

Verein der  
Freunde des Rhododendronparks Bremen e.V.  
c/o Monica Borgward  
Parkstraße 73  
  
28209 Bremen

### Beitrittserklärung

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

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

Vorname (n): \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

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

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

Ort: Datum Unterschrift \_\_\_\_\_