

Der **FREUNDESKREIS**
dient dem Zweck, den
NEUEN BOTANISCHEN GARTEN
zu fördern und in seinen
vielfältigen Aufgaben zu unterstützen.

Mitgliedsbeitrag:

natürliche Personen: 20,- Euro
Familien: 35,- Euro
Schüler u. Studenten: 12,- Euro
juristische Personen: 60,- Euro

Sparkasse Kiel
BLZ 210 501 70
Konto-Nr. 25 001 348

Ansprechpartner:

Hr. Braun / Fr. Petersen
Tel. 0431/880-4276 oder 4275
oder 1. Vorsitzender: Hr. Kinzig, Tel. 0431/323071

Bitte trennen Sie den oberen Abschnitt für Ihre Unterlagen ab!

--

FREUNDESKREIS
NEUER BOTANISCHER GARTEN
DER
CHRISTIAN-ALBRECHTS-UNIVERSITÄT
ZU KIEL E.V.

Geschäftsadresse: Botanischer Garten der CAU, Olshausenstr. 40, 24098 Kiel
Telefon: 0431/880-4275

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Freundeskreis Neuer Botanischer Garten der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel e.V.

Name und Vorname: _____ geb.: _____

Beruf: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Wohnort mit Postleitzahl: _____

Den Jahresbeitrag von Euro _____, - überweise ich auf das Konto Nr. 25 001 348 bei der Sparkasse Kiel, BLZ 210 501 70

Datum

Unterschrift