

AGTL - c/o Kerstin Kläring  
Botanischer Garten der Uni Potsdam  
Maulbeerallee 2  
D-14469 Potsdam

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft der Technischer Leiter  
Botanischer Gärten (AGTL) e.V. als

- aktive/r Technischer Leiter/in
- stellvertretende/r aktive/r Technischer Leiter/in
- ehemalige/r Technische/r Leiter/in
- Mitarbeiter/in in einem Botanischer Garten bzw. einer verwandten Einrichtung

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab 1. Januar 2017 jährlich 10 Euro. Die Satzung des Vereins finden Sie auf unserer Homepage [www.agtl.org](http://www.agtl.org). Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand gemäß § 3 unserer Vereinsatzung nach freiem Ermessen.

## Mitgliedsdaten

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ Ort\* \_\_\_\_\_

Garten bzw. Einrichtung \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr.: DE29AGT00001076535

- Hiermit ermächtige ich die Arbeitsgemeinschaft der Technischen Leiter Botanischer Gärten (AGTL) e.V. die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AGTL auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber/in

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift