

DGGL
Deutschen Gesellschaft für Gartenkunst und
Landschaftskultur e.V.
Bundesgeschäftsstelle
Pariser Platz 6
10117 Berlin

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Gartenkunst und
Landschaftskultur werden.

Mein gewünschter Landesverband ist:

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Name: | Telefon beruflich: |
| Vorname: | Telefon privat: |
| Geb.-Datum: | Telefon mobil: |
| Straße: | Fax: |
| PLZ und Ort: | E-Mail: |
| Beruf: | Internetseite: |
| Beginn der Mitgliedschaft: | |
| Datum: | Unterschrift: |

Bitte vollständig ausfüllen und zurücksenden:

Per Fax: (030) 7 87 43 37

Per E-Mail: info@dggl.org

Per Post: Deutsche Gesellschaft für Gartenkunst und Landschaftskultur e.V.
Bundesgeschäftsstelle
Pariser Platz 6
10117 Berlin

Deutsche Gesellschaft



DGGL

für Gartenkunst und Landschaftskultur e.V.

An die Bundesgeschäftsstelle der DGGL e.V.
Allianz Forum Pariser Platz 6
10117 Berlin
info@DGGL.org

Einverständniserklärung

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur Speicherung meiner unten angegebenen Daten durch die Deutsche Gesellschaft für Gartenkunst und Landschaftskultur (DGGL) e.V. in der Vereinsmitgliederdatei und für die Verwendung dieser Daten ausschließlich zum Zwecke der Versendung von Vereinsinformationen wie

- allgemeinen Mitgliederinformationen, ggfs. Newsletter
- Präsidentenbriefen
- Themenbüchern
- Veranstaltungsinformationen und Einladungen
- Beitragsrechnungen und ggfs. Mahnschreiben

Die jeweilige Versendung erfolgt entweder über die Post oder über einen gesicherten Mailverteiler.

Die Daten werden streng vertraulich behandelt und nicht weitergegeben. Meine Einwilligung ist jederzeit widerrufbar.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

.....
E-Mailadresse

.....
Telefon

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir

ermächtige(n) die **Deutsche Gesellschaft für Gartenkunst und Landschaftskultur (DGGL)**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Deutsche Gesellschaft für Gartenkunst und Landschaftskultur (DGGL)** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut – Name

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en) Zahlungspflichtiger
