Anmeldung zum Vereinsbeitritt/ Registration for membership

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname/ First name |  |
| Nachname/ Last name |  |
| Name der Institution/ Name of the institution |  |
| E-Mail Adresse/ E- Mail address |  |
| Telefonnummer/ Phone number |  |
| Adresse/ Address |  |
| Postleitzahl/ Zip code |  |
| Ort/ Town |  |
| Land/ Country |  |

Mitgliedsbeitrag/ Membership fee

|  |  |
| --- | --- |
| Privatperson/ Private person | 20 € |
| Institution/ Institution | 50 € |

Bitte das ausgefüllte Formular an folgende Adresse senden/
Please, send the completed form to the following address::
**contact@hortiteach.eu**

Den Mitgliedsbeitrag bitte auf folgendes Konto überweisen/
Please transfer the membership fee to the following account:

Konto-Nr./Account number : LU59 0019 4955 9869 1000

Code BIC: BCEELULL

Kontoinhaber/Account holder: EU-Horticulture-Teacher asbl

Vermerk/ Comment: Mitgliedsbeitrag 2022 + Name/ Subscription 2023 + Name

**Rechnung erforderlich/ Invoice necessarily** □ Ja/ Yes □ Nein/ No