



ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AM „GARTENSOMMER 2020- OFFENE GÄRTEN IN SACHSEN ANHALT“

Kontaktdaten des Gartens (bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen!

Mein /unser Garten wird geöffnet am:

(Wir bitten Sie, die Kernöffnungszeit von 10:00 Uhr bis 18:00 Uhr einzuhalten)

- | | | | |
|--|-----|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> Sonntag, 17. Mai 2020 | von | bis | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag, 21. Juni 2020 | von | bis | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag, 19. Juli 2020 | von | bis | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag, 16. August 2020 | von | bis | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag, 20. September 2020 | von | bis | Uhr |

Öffnung Ihres Gartens auch außerhalb der Termine für den Gartensommer 2020

- ja, gern möchte/n ich/wir den Garten auch außerhalb der fünf Termine öffnen:
- nach telefonischer Vereinbarung
- zu festen wiederkehrenden Terminen **z. B.** jedes 1. Wochenende Mai bis Oktober
bitte angeben:



Bezeichnung/Titel/Motto des Gartens

(Neubewerber bitte unbedingt ausfüllen)

- wie 2019 in der Gartenlandkarteoder
- neu für 2020

Größe des Gartens :

Beschreibung des Gartens (Kurzform) :

- wie 2019 in der Gartenlandkarte
- neu für 2020
-
-
-
-
-

Rollstuhlfahrer können sich in der Anlage frei bewegen (als Hinweis)

- Ja
- Nein
- Teilweise
- nur mit Hilfe

Besonderheiten am Öffnungstag: (Pflanzenverkauf, o.ä.)

.....

.....

.....

.....

**Geplante Veranstaltungen bzw. besondere Angebote an den geöffneten Gartentagen
ggf. Beginn, Inhalt z. B. Ausstellung, Gartenführung etc.**

.....

.....



Kategorien der Gärten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- mit „Natur im Garten“-Plakette zertifiziert
- Mitglied „Natur im Garten“-Schaugartennetzwerk
- Gartenräume – Historische Parks in Sachsen-Anhalt
- sonstiger Garten

Ich/Wir erhebe/n einen Eintrittspreis in Höhe vonEuro

Ich/wir schicke/n ein Foto mit hoher Auflösung bis zum 20.02.2020
an organisation@gartenakademie-sachsen-anhalt.de

Ich/Wir erkläre/n mich/uns bereit, für die Druckkosten der **Gartenbroschüre** einen Druckkostenzuschuss **von 25 Euro** an der gARTenakademie Sachsen-Anhalt e. V. gegen Rechnung zu zahlen.

Um Gäste ansprechen zu können, bin ich/sind wir einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten, wie Telefonnummer und Anschrift durch den gARTenakademie Sachsen-Anhalt e.V. publiziert werden.

- Ja
- Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift