



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname	Geb.-Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	Straße
<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-Mail		Telefon/Handy

Ich besitze \_\_\_\_\_ Völker

Ich bin Neuimker: Ja  Nein

Ich beantrage:

- die Mitgliedschaft: aktiv  passiv

mit Imkerzeitschrift: Ja  Nein

- die Doppelversicherung (bis 30 Völker)  Ja  Nein (Mitgl.-Beitrag + 10,- €)

- eine Bienenhausversicherung mit einer Versicherungssumme von \_\_\_\_\_,- €

Beachten: Neuwert des Gebäudes angeben = Kosten für Neubau, Versicherungsprämie: 2,- € je 1.000 € Baukosten (z.B. 5.000 € Wert = 10,- € Prämie)

Durch meine Unterschrift bin ich mit der Speicherung meiner Daten in einem EDV-System einverstanden. Es werden keine personenbezogenen Daten an Dritte weitergegeben. Die Mitgliedschaft gilt jeweils für das Kalenderjahr und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn keine Kündigung ausgesprochen wird. Kündigungen können ohne Kündigungsfrist jeweils zum Jahresende schriftlich ausgesprochen werden. Die Vereinssatzung wird anerkannt. Bei minderjährigen Mitgliedern verpflichten sich die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten zur Zahlung des Beitrages.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Datum	Ort	Unterschrift / Erziehungsberechtigter

## SEPA - Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den  Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom  auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

<input type="text"/>		
Vorname, Nachname (Kontoinhaber)		
<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer		
<input type="text"/>		
Postleitzahl und Ort		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kreditinstitut (Name)	BIC	
<b>DE</b> <input type="text"/>		
IBAN - Bitte nach vier Zahlen ein Leerzeichen einfügen, die IBAN endet mit einer Zweiergruppe.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Datum	Ort	Unterschrift