

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Imkerverein St. Ottilien e.V.

Vereins-Nr.: 63212

Vollmitglied

Förderndes Mitglied

Vor- u. Zuname:

Geboren am: in:

Beruf:

Straße, Hs.Nr.:

PLZ: Wohnort:

Tel: / Fax: /

Mobil: /

E-Mail:
.....

Ich besitze Bienenvölker Standort der Bienen:

Ich war/bin bereits Mitglied im Imkerverein

von bis

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Die Satzung des Imkervereins St. Ottilien e.V. und des Landesverbandes Bayerischer Imker e.V. erkenne ich als verbindlich an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Verein: Imkerverein St. Ottilien e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00001205685
Mandatsreferenz (Mitgliednummer): 63212-

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben bezeichneten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben bezeichneten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Kreditinstitut: (Name und BIC) _____
IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)