

Bezirksimkerverein Bretten

für die Orte:

Bretten – Ruit – Rinklingen – Dürrenbüchig – Gondelsheim – Neibsheim – Büchig – Gölshausen – Bauerbach – Sprantal – Nußbaum – Wössingen – Jöhlingen – Flehingen – Kürnbach – Oberderdingen – Großvillars – u.a.

z.H. 2. Vorstand: Michael Reithäusler

Tel.: +49 7252 / 5861372, Mail: vorstand [at] imkerverein-bretten [punkt] de

im Landesverband Badischer Imker e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email@.....

die Aufnahme in den Imkerverein Bretten ab dem:

Ich verpflichte mich den Jahresbeitrag (lt. Satzung) per SEPA-Lastschriftinzug zu entrichten.

Ich habe Bienenvölker und bestelle im Vereinsbezug die Zeitschrift

Biene & Natur Ja Nein..... (zutreffendes bitte ankreuzen)

Datenschutzerklärung

Ich bin als Mitglied des Vereins damit einverstanden, dass der Imkerverein Bretten und Landesverband Badischer Imker e.V. meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Email, Kontodaten, Qualifikationen und vergleichbare persönliche Daten) gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhebt, speichert und nutzt. Die Daten dürfen ausschließlich nur zur Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Die vorstehende Datenschutzerklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ort, Datum Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

z.H. Kassenwart: Annegret Max, Albert-Einstein-Str. 3, 75015 Bretten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000847644, Mandatsreferenz: Ist Ihre Mitgliedsnummer, die Ihnen separat mitgeteilt wird (oder „Jahresbeitrag – Imkerversicherung – Beitrag Landesverband, Beitrag D.I.B. - Zeitschrift: Biene & Natur - Varroamedikamente“)

Ich ermächtige den Bezirksimkerverein Bretten, z.H. Helmut Göbel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bezirksimkerverein Bretten 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.

Kreditinstitut: BLZ: BIC:

Konto-Inhaber:

Konto-Nr.:

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... den

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)