Aufnahmeantrg

Für die Bienen
Mit den Menschen
In der Natur

BezirksImkerverein
Heilbronne.V. 1882

Zum 1. Januar_____ erkläre ich hiermit, unter Anerkennung der Vereinssatzung, meinen Beitritt zum BezirksImkerverein Heilbronn e.V. 1882 als

☐ aktives Mitglied, ich halte _____ Bienenvölker

☐ passives Mitglied (ohne Versicherung) mit Bienenpflege

☐ Partner-Mitglied von_____
(ohne Versicherung und Bienenpflege)

Name_____ Vorname_____

Straße_____ PLZ / Wohnort_____

Geburtsdatum_____ Beruf_____

Telefon_____ E-Mail_____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug

D E _
IBAN (22-stellig)

_____
Mandatsreferenz (Wird vom BezirksImkerverein Heilbronn e.V. 1882 ergänzt)

_____ _____
Kreditinstitut Kontoinhaber

Ich ermächtige den BezirksImkerverein Heilbronn e.V. 1882 den Jahresbeitrag sowie sonstige fällige Forderungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom BezirksImkerverein Heilbronn e.V. 1882 (Gläubiger-ID: DE46ZZZ00000040560) auf meinem 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.

_____
Ort / Datum Unterschrift

BezirksImkerverein Heilbronn e.V. 1882 · Mail: info@imker-heilbronn.de · www.imker-heilbronn.de
1. Vorsitzender · Torsten Eberhardt · Hans-Reuter-Weg 4 · 74080 Heilbronn · Telefon 07131 / 920 928
IBAN DE75 6206 3263 0161 1380 04 BIC GENODES1VLS