

Beitrittserklärung

Bezirksimkerverein Reutlingen e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Bezirksimkerverein Reutlingen e.V.

Persönliche Angaben:

| | | | |
|---|---|-----------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Straße und Nr. | | | |
| Postleitzahl | | Ort und Teilort | |
| Geburtsdatum | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |
| Telefon priv. | | Fax | |
| Mobil | | | |
| Beruf | | | |
| Bisher Mitglied in einem anderen Verein? (Name) | | | |
| Honigschulung? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Falls Ja bitte Nachweis in Kopie beifügen) | | |
| Zahl der Bienenvölker | | Wabenmaß | |
| Standort der Bienenvölker | | | |

Die Satzung des Vereins, sowie die Beitragserläuterung sind mir bekannt (nachzulesen und als Download auf der Homepage unseres Vereins) und ich erkenne sie in vollem Umfang an.

↶ Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

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. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-
Lastschriftmandat
(Einzugsermächtigung)
auf Rückseite/Seite 2.

Bankverbindung: Kreissparkasse Reutlingen **IBAN** DE 4164 0500 0000 0003 6029 **BIC** SOLADES1REU
1.Vorsitzender: Thomas Blum, Schickhardtstr. 30, 72770 Reutlingen, thomas.blum@imkerverein-reutlingen.de
Tel.: 0 71 21-5 56 26, Internet www.imkerverein-reutlingen.de

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Allgemeine Angaben:

Vereinsname: Bezirksimkerverein Reutlingen e.V.
Vereinsanschrift: Schickhardtstraße 30, 72770 Reutlingen
Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000244011
Mandatsreferenz: Dies ist Ihre Vereinsmitgliedsnummer und wird Ihnen separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bezirksimkerverein Reutlingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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.

Der erste Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird frühestens am 6. Tag nach Eingang Ihrer Beitrittserklärung erfolgen, alle weiteren Einzüge Ihres Jahresbeitrags jeweils am 07.01. eines Kalenderjahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag.

Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie untenstehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: _____ Vorname: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Bitte ausgefüllte Beitrittserklärung an folgende Anschrift senden:
Karl Kruzinna, Arbachstr. 19, 72793 Pfullingen
oder per Fax 07121 - 799379**