

Bienenzuchtverein Altdorf und Umgebung e.V.

Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum Bienenzuchtverein Altdorf und Umgebung e.V. als

aktives Mitglied

Fördermitglied (nur Vereinsbeitrag: 10.- €)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Straße, Nr.: PLZ/Ort:

Telefon: mobil:

E-mail: Beruf:

Ich besitze Bienenvölker. Standort der Völker:

Die Satzung des Bienenzuchtvereins Altdorf e.V. erkenne ich als verbindlich an

Die Satzung des Landesverbands Bayerischer Imker e.V. erkenne ich als verbindlich an

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am Jahresanfang.

Zahlungsempfänger: Bienenzuchtverein Altdorf e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000340940

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Bienenzuchtverein Altdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts:

Ort, Datum

Unterschrift