



Im deutschen Imkerbund DHU

Beitrittserklärung

Für den Ortsverein / Kopie an den Landesverband

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt zum Landesverband Bayerischer Imker e.V.

Ortsverein: **Imkerverein Welden 1905 e.V.**

Vereins-Nr. **VR 2047**

Kreisverband: **Augsburg Land**

Bezirksverband: **Imker Schwaben e.V.**

Vor- und Zuname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich besitze _____ Bienenvölker; Standort: _____

Hinweis: Der Standort der Bienenvölker muss dem zuständigen Veterinäramt gemeldet werden.

Ich habe an einer vom Landesverband Bayerischer Imker e.V. oder in seinem Auftrag durchgeführten Honig-Schulung teilgenommen.

Ich war bereits Mitglied im einem Ortsverein: _____

von: _____ bis: _____

Die Satzung des Imker-Ortsvereins und des Landesverbands Bayerischer Imker (LVBI) e.V. erkenne ich als verbindlich an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Datenschutz-Grundverordnung (DSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verband Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verband gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

(nur für den Ortsverein)

Verein: Imkerverein Welden e.V.	
Gläubiger-Identifikationsnummer: _____	
Mandatsreferenz: _____	
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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____	
Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Wohnort: _____	
IBAN: _____	
BIC: _____	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

(Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied, sondern z.B. Elternteil)

Verein: Imkerverein Welden e.V.	
Gläubiger-Identifikationsnummer: _____	
Mandatsreferenz: _____	
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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____	
Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Wohnort: _____	
IBAN: _____	
BIC: _____	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:	
Vor- und Zuname: _____	