

1. Vorstand
Josef Rein-Fischböck
Waldenreut 5
94154 Neukirchen v. W.
Tel: 08505 1326

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name Vorname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon / Mobil	
Email	
den Beitritt zum "Imkerverein Sittenberg" ab dem:	

Mitgliedsbeitrag: ☒ 12,00 € Jahresbeitrag des Imkervereins Sittenberg
(falls gewünscht) ☐ 21,50 € Jahresbeitrag des BIV 9 € + Versicherung 30/Basis 12,50 €
(falls gewünscht) ☐ 26,50 € Jahresbeitrag des BIV 9 € + Versicherung 30/Plus 17,50 €

Ich besitze Standort der Bienenvölker:

Ich war bereits Mitglied im IV von: bis:

Die Satzungen des Imkervereins Sittenberg und der Bayerischen Imkervereinigung (BIV) erkenne ich als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) bzw. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) für Vereinszwecke gespeichert, übermittelt und verarbeitet werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verband Auskunft über mich gespeicherte Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verband (unter Berücksichtigung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen) gelöscht. Ebenfalls wird bestätigt, dass der Verein Bilder und/oder Videos unentgeltlich im Rahmen der Vereinsgesellschaft veröffentlichen darf (Printmedien, Neue Medien, Internetseite d. Vereins, ...)

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Imkerverein Sittenberg
Waldenreut 5
94154 Neukirchen v. W.

Gläubiger - ID:

DE42ZZZ00000531452

Mandatsreferenz:

Imkerverein Sittenberg

Ich/Wir ermächtige(n) den "Imkerverein Sittenberg" Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom "Imkerverein Sittenberg" auf

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jährlich zum 15. Januar (keine Vorab-Info mehr nötig).

Kontoinhaber

Name Vorname	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Kreditinstitut	
IBAN	DE ____
BIC	

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)