

**Imkerverein Müllheim e.V., Am Rappen 10, 79379 Müllheim
im Landesverband Badischer Imker e.V.**

Aufnahmeantrag/Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Imkerverein Müllheim e.V.

als Mitglied als passives/förderndes Mitglied

ab dem Datum:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße: Ortsteil:

Postleitzahl: Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag per SEPA-Lastschrifteinzug (siehe Seite 2) zu entrichten.

Bisherige Mitgliedschaft im Imkerverein: seit:
.....

Ich habe Bienenvölker

und bestelle im Vereinsbezug die Zeitschrift Biene&Natur: ja nein

ab Datum:

Datenschutzerklärung

Ich bin als Mitglied des Vereins damit einverstanden, dass der Imkerverein Müllheim e.V. und der Landesverband Badischer Imker e.V., meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Kontodaten, Qualifikationen und vergleichbare persönliche Daten) gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhebt, speichert und nutzt. Die Daten dürfen ausschließlich nur zur Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Die vorstehende Datenschutzerklärung ist freiwillig. Ich kann Sie jederzeit widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift:

.....

(bei Minderjährigen, die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Bitte auf Seite 2 den SEPA-Lastschrifteinzug ausfüllen und unterschreiben!

**Imkerverein Müllheim e.V., Am Rappen 10, 79379 Müllheim
im Landesverband Badischer Imker e.V.**

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des **Imkervereins Müllheim e.V.** im SEPA-Lastschriftverfahren lautet:

DE 62 ZZZ 00 00 03 46 50 1

Mandatsreferenzen: z.B. Mitgliederjahresbeitrag zum Imkerverein Müllheim e.V. – Imkerversicherung – Beitrag zum Landesverband Badischer Imker e.V. – Beitrag zum Deutschen Imker Bund e.V. – Zeitschrift „Biene&Natur“ – Varroamedikamente)

Ich ermächtige den Imkerverein Müllheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Müllheim e.V. 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.

Konto-Inhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: -----

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum, Unterschrift:

.....
(bei Minderjährigen, die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

