

Antrag auf

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich:

Vorname	Nachname	
Straße	Haus-Nr.	
PLZ	Ort	
Geb. Dat.	Telefon Festnetz	
E-Mail Adresse	Telefon Mobil	
ch bin damit einverstanden, dass die Rahmen der Mitgliederverwaltung ge		
Ich zahle jährlich einen Betrag in Höhe von€ Mindestens 40€ bei natürlichen Personen Mindestens 100€ bei juristischen Personen	\ /	EPA-Laschriftmandat inverstanden, dass der cht wird
Ich zahle einmalig einen Betrag in Höhe von€		en gewählten Betrag uf das Vereinskonto
Mindestens 40€ bei natürlichen Personen Mindestens 100 € bei juristischen Personen	selbsisiandig at	di das vereinskonto
Mindestens 40€ bei natürlichen Personen	selbsisiandig al	di das vereinskonto
Mindestens 40€ bei natürlichen Personen	seibsisiandig at	di das vereinskonto
Mindestens 40€ bei nαtürlichen Personen Mindestens 100 € bei juristischen Personen	selbs(standig at	di das vereiriskorito
Mindestens 40€ bei natürlichen Personen Mindestens 100 € bei juristischen Personen Kontoinhaber*in	seibsisiandig at	di das vereinskonto

Imkerverein Forchheim u. Umgebung e.V. Baiersdorfer Str.1 91099 Poxdorf Kontakt: imkerverein.fo@web.de

Bankverbindung:

Bank: Sparkasse Forchheim
IBAN: DE84763510400000003301

BIC: BYLADEM1FOR