

Imkerverein Freihalden e.V.

- Mitglied des Landesverbands Bayerischer Imker e.V. -



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Imkerverein Freihalden e.V. und erkenne dessen Satzung an.

Name, Vorname

geboren am (TT.MM.JJJJ)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel

Email

Mitgliedschaft: AKTIV: _____
 PASSIV

Ort, Datum

Unterschrift des Beitretenden

Unterschrift des gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug

Name des Kontoinhabers

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Ich ermächtige den Verein Imkerverein Freihalden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein Imkerverein Freihalden e.V. (Gläubiger-ID: DE66 7206 9123 0000 2255 84) 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. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich am 15. November.

Die Höhe des Beitrags wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit jährlich **5,- Euro**.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)