



Imkerverein Baar-West e.V.

im Landesverband Badischer Imker e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

die Aufnahme in den Imkerverein Baar- West e. V. ab dem:

Ich verpflichte mich den Jahresbeitrag (lt. Satzung) per SEPA-Lastschrift einzug zu entrichten.

Ich habe Bienenvölker und bestelle im Vereinsbezug die Zeitschrift

Biene & Natur Ja Nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Datenschutzerklärung

Ich bin als Mitglied des Vereins damit einverstanden, dass der Imkerverein Baar- West e.V. und Landesverband Badischer Imker e.V. meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Email, 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 Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000744376 Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Imkerversicherung – Beitrag Landesverband, Beitrag D.I.B. - Zeitschrift: Biene & Natur - Varroamedikamente“)

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

Kreditinstitut: BLZ: BIC:

Konto-Inhaber:

Konto-Nr.:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

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

..... den Ort,
Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)