



Imkerverein-Donnersberg e.V.

Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Imkerverein-Donnersberg e.V.** (VR 11505 KL)

Mir ist bekannt, dass ich über den Imkerverein dem Imkerverband Rheinland-Pfalz e. V. und über diesen auch dem Deutschen Imkerbund e. V. angehöre und beide Beiträge erheben, die mir der Imkerverein weiterberechnet.

Die Grundsätze der Datenverarbeitung habe ich zur Kenntnis genommen. Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins, die ich erhalten habe.

Angaben zur Person des Neumitglieds

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Eintritt in den Verein: _____
Tag/Monat/Jahr

Vollmitglied Jugendmitglied Fördermitglied Völkerzahl: _____

Bis zum 31.07. des laufenden Jahres wird die Mitgliedschaft immer rückwirkend zum 01.01. des Jahres berechnet. Ab dem 01.08. gibt es die Wahl zwischen der Anmeldung rückwirkend zum 01.01. oder erst ab dem 01.01. des nächsten Jahres. Wer sich nicht rückwirkend anmeldet hat für den entsprechenden Zeitraum keinen Versicherungsschutz.

Eintritt in den Verband: 01.01. _____

Ich möchte die Bienen & Natur über den Imkerverband für 6 Monate kostenlos beziehen. Die Kündigung nach dem halbjährigen kostenlosen Bezug muss von mir selbst beim Verlag erfolgen.

Bezug ja

Bezug nein

Die Anmeldung bitte an den Vereinsvorstand schicken, auch gern als Mail. Die Kommunikation im Verein läuft per Mail

Unterschrift Neumitglied:

Datum, Unterschrift Vereinsvorsitzende/r:

Vorstand: Michael März Brühlstr. 12
67808 Steinbach am Donnersberg

In der OMV eingetragen: Ja Nein

Für SEPA Eintrag bitte wenden

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Imkerverein Donnersberg e.V.

IBAN: DE77 5405 1990 0004 1014 40

BIC: MALADE51ROK

Sparkasse Donnersberg

Gläubiger-Identifikationsnummer » *siehe zukünftige Rechnung* «

Mandatsreferenz » *siehe zukünftige Rechnung* «

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Imkerverein Donnersberg e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Imkerverein Donnersberg e.V.** von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber » _____

Straße » _____

PLZ, Ort » _____

Land » _____

Kreditinstitut » _____

BIC » _____

IBAN » _____

Fälligkeiten

Jahresbeiträge werden jedes Jahr im Oktober eingezogen. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung und informieren den Imkerverein Donnersberg e.V. umgehend bei Änderungen der Bankdaten. Anfallende Kosten für Rücklastschriften werden dem Mitglied in Rechnung gestellt!

Ort, Datum

Unterschrift