

Imkerverein Breisach e.V.

gegründet 1881



Aufnahmeantrag

Fördermitglied aktives Mitglied mit ____ Bienenvölkern

| | | | |
|--------------------|--|-----------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Titel | | Geburtsdatum | |
| PLZ | | Ort | |
| Straße | | Hausnummer | |
| Telefon (Festnetz) | | Telefon (mobil) | |
| Fax | | Beitrittsdatum | |
| Email | | | |

- Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.
- Aufgenommene Mitglieder, nicht jedoch die Förderer, werden gleichzeitig Mitglieder beim Landesverband Badischer Imker e. V.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes in der EDV-Gestützten Mitgliederverwaltung des Landesverbandes Badischer Imker gespeichert und verarbeitet werden. Diese Daten werden auch für Verbandsaufgaben (Versicherung, Beitragserhebung und Ehrungen genutzt). Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.
- Informationen wie z.B. Rechnungen können auch per Email zugestellt werden.

Beiträge (Stand 1.1.2023) :

| | Förderer | Aktives Mitglied | Aktiver Jugendlicher |
|--|------------|------------------------|-------------------------|
| Beitrag OV Breisach | 20 € | 20 € | 20 € |
| DIB Grundbeitrag | ----- | 3,60 € | ----- |
| DIB Werbebeitrag / Volk | ----- | 0,25 € / Volk | 0,25 € / Volk |
| LV Grundbeitrag | ----- | 25 € | ----- |
| Rechts- Sach- Unfallvers. Grundbeitrag | ----- | 9,10 € | 9,10 € |
| Gesamtbeitrag | 20€ | 57,70 + X*0,25€ | 29,10€ + X*0,25€ |

Bezug biene & natur Papierausgabe (Vorteilspreis 48,72 anstatt 60,90)

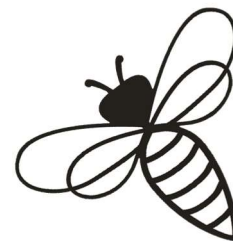
Bezug biene & natur Digitalausgabe (Vorteilspreis 31,92 anstatt 39,90)

Kündigungsfrist: 3 Monate zum Jahresende.

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| Datum | | Unterschrift | |
| Datum (Erziehungsberechtigter) | Nur bei Jugendlichen | Unterschrift (Erziehungsberechtigter) | Nur bei Jugendlichen |

Imkerverein Breisach e.V.

gegründet 1881



Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Imkerverein Breisach e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00001066032) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Breisach 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.

Kontoinhaber:

| | |
|---------------------|--|
| Vorname | |
| Name | |
| Straße / Hausnummer | |
| PLZ / Ort | |
| Kreditinstitut | |
| BIC | |
| IBAN | |

| | | | |
|-------|--|--------------|--|
| Datum | | Unterschrift | |
|-------|--|--------------|--|