



Bezirksverein für Bienenzucht Besigheim e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bezirksverein für Bienenzucht Besigheim e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

Anzahl Völker: _____ Standort: _____

Hinweise, die hier aus datenschutzrechtlichen Gründen stehen müssen:

Es werden persönlichen Daten an den LVWI weitergegeben und im Verein von einem begrenzten Personenkreis verarbeitet, welche in der Datenverarbeitungsrichtlinie des Vereins festgelegt sind.

Bei Vereinsaktivitäten werden häufig Fotos/Videos gemacht. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie zu, dass Bild-/Filmmaterial auf dem Sie im Rahmen von Vereinsaktivitäten abgebildet worden sind, vom Verein veröffentlicht und auch zu Presse Zwecken weitergegeben werden darf. Bildmaterial, dass von Ihnen an den Verein übergeben wurde, steht dem Verein für Öffentlichkeitsarbeit unbegrenzt zur Verfügung.

Zusammensetzung des Jahresbeitrages (Stand 2017)

Vereinsbeitrag BV - Besigheim: 20,00 €

Grundbeitrag an den Landesverband LVWI / D.I.B.: 34,38 €
(beinhaltet völkerunabhängige Versicherungen, wie z.B. eine Unfall-, Haftpflicht- u. Rechtsschutzversicherung)

Beitrag an den Landesverband je Bienenvolk: 0,56 €
(Versicherung)

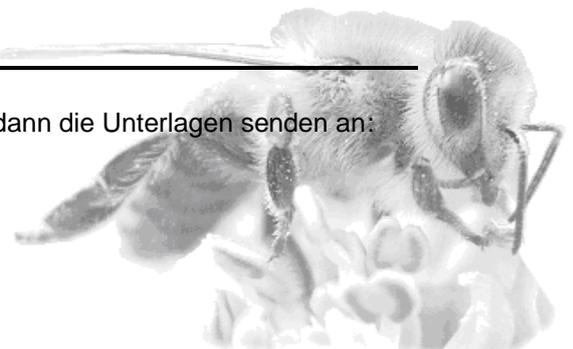
Gesamtbetrag am Beispiel mit 5 Völkern: 57,18 €
(5 x 0,56 € + 34,38 € + 20,00 €)

Für Jugendliche ist ein reduzierter Grundbeitrag des Landesverbandes / D.I.B. möglich.
Bitte sprechen Sie uns hierzu an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte auch auf Seite 2 die Abbuchungsermächtigung ausfüllen und dann die Unterlagen senden an:

Wolfgang Mallin
Strombergstraße 8
74321 Bietigheim-Bissingen





Bezirksverein für Bienenzucht Besigheim e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Bezirksvereins für Bienenzucht Besigheim e.V.:
DE 97ZZ Z000 0094 6980

SEPA-Basislastschriftmandat

Mandatsreferenz-Nr.: (wird vom Verein vergeben)

Zahlungspflichte(r):

Zuname, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße, Haus-Nr.:

Postleitzahl, Ort:

Kreditinstitut:

SWIFT / BIC:

IBAN:

DE _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Nur ausfüllen, wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber(in):

Ich/Wir ermächtige/n den Bezirksverein für Bienenzucht Besigheim e.V., die **jährlichen Mitgliedsbeiträge des Vereins** (einschließlich Beiträge für Landesverband Württ. Imker e.V. und Deutscher Imkerbund e.V.) von meinem/unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bezirksverein für Bienenzucht Besigheim e.V. auf meinem/unserem Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweise:

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der BV Besigheim e.V. meldet die Mitglieder-Neuzugänge jeweils Anfang Januar und Anfang Juli des laufenden Jahres an den Landesverband Württembergischer Imker e.V. weiter. Es wird bei jeder Meldung der volle Jahresbeitrag erhoben. Der Versicherungsschutz für das Neumitglied beginnt erst ab Meldung beim Landesverband, ebenso die Zustellung der Verbandszeitschrift „Bienenpflege“.

Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber(in)

Dieses Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig. Formulare, die in Kopie, per Fax oder per E-Mail eingereicht werden sind ungültig.

