



B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im
Bezirksimkerverein Münsingen - Schwäbische Alb e.V.

Persönliche Angaben:

| | | | |
|--|---|------------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Straße | | | |
| PLZ | | Wohnort/Ortsteil | |
| Geburtsdatum | | | |
| E-Mail | | | |
| Telefon/Mobil | | | |
| Bisher Mitglied in anderem Imkerverein | Ja/Nein | BV: | |
| Honigschulung | Ja / Nein*, falls ja , Nachweis in Kopie beifügen | | |
| Zahl der Bienenvölker | | Wabenmaß | |
| Standort der Bienenvölker | | | |
| Eintrittsdatum | | | |
| Register-Nr. (falls vorhanden) | 08 | | |

Die Satzung des Vereins, sowie die Beitragserläuterung sind mir bekannt (nachzulesen und als Download auf der Homepage unseres Vereins) und ich erkenne sie in vollem Umfang an.

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Die Datenschutzhinweise und die Einwilligungserklärung wurden mir ausgehändigt und werden von mir nach der Unterzeichnung zurückgegeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) auf der Rückseite

Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung**Allgemeine Angaben:**

Vereinsname: Bezirksimkerverein Münsingen Schwäbische Alb e.V.
Vereinsanschrift: Bergstr. 6 ,72537 Mehrstetten
Vorstand: Klaus Seiffert, wh. Bergstr. 6, 72437 Mehrstetten, Tel. 07381 929719
Bankverbindung: KSK Reutlingen, DE98 6405 0000 0001 0135 39
Gläubige-ID: DE96ZZZ00000356171

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bezirksimkerverein Münsingen Schwäbisch Alb e.V. fällige Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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 erste Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird frühestens am 6. Tag nach dem Eingang der Beitrittserklärung erfolgen. Alle weiteren Einzüge Ihres Jahresbeitrages erfolgen im ersten Quartal des Kalenderjahres.

Mein Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern z.B. Beispiel für den Einzug des Mitgliedsbeitrages eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie Untenstehendes Kästchen an und geben des Namen des Mitgliedes an.

() Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name

Vorname

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Zusammensetzung des Jahresbeitrages (2023)

DIB: Grundbetrag Deutscher Imkerbund 3,58€ und Werbebeitrag pro Volk 0,26 €
 Landesverband: Grundbeitrag Landesverband 21,00 €, Staffelbetrag pro Volk 0,30 €, Bienenpflege 3,58 €
 Versicherung: Globalversicherung 9,80 €
 BV Münsingen : 12,00 €