

Bezirksimkerverein Nürtingen e.V.



1. Vorsitzender:
Ralf Schuster, Goethestr. 1, 72639 Neuffen
Tel./Mail: 07025-5686 / schusterralf@gmx.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre unter Anerkennung der gültigen Satzung meinen Beitritt zum

Bezirksimkerverein Nürtingen e.V.

Name:Vorname:.....

Straße: PLZ Wohnort:.....

Geb.Datum:Beruf (freiwillige Angabe):.....

Telefon:e-Mail:.....

Eintrittsdatum:.....Völkerzahl:.....

Es wird darauf hingewiesen, dass bei Veranstaltungen des Bezirksimkervereins Nürtingen e.V. Fotoaufnahmen gemacht werden können. Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Aufnahmen und eventuell weitere Daten dazu verwendet werden, um über die Veranstaltung im Internet und Zeitungen zu berichten.

Ort / Datum / Unterschrift:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000447966
Mandatsreferenz: Ihre zukünftige Mitgliedsnummer
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Bezirksimkerverein Nürtingen den Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift vom Bezirksimkerverein Nürtingen 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.

Vorname:..... Nachname:

Straße u. Hausnummer:

PLZ u. Ort:

IBAN: BIC:

Ort / Datum:

Unterschrift: