



**Ich schwärme für Bienen und Natur, ich
werde deshalb Fördermitglied im
Imkerverein Schierling**

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

E-Mail-Adresse (falls Informationen per E-Mail erwünscht):

Mit der Speicherung 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 diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach der Beendigung meiner Fördermitgliedschaft gelöscht.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Imkerverein Schierling den Fördermitgliedsbeitrag von dem unten angegebenen Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen.

☐ Mindestbetrag Fördermitgliedschaft 12 € pro Jahr,

oder

☐ einen freigewählten Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

(in Worten)

Bankkonto IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen der Bankverbindung/IBAN-Konto-Nr. teile ich dem Imkerverein Schierling per email mit.