



Imkerverein 1865 Wolfhagen e. V.



imkerverein-wolfhagen@gmx.de

I. Vorsitzender

Dominik Heinz
Stegeweg 11
34308 Bad Emstal - Balhorn
Tel. 0172-4797676

KIV-Nr.:	OV-Nr.:	Mitgl.-Nr.:	OV-Beitrag:
38	207		€5/Jahr

Mitglied im:



Anmeldung der Mitgliedschaft beim Imkerverein

Name:		Vorname:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße:	Nr.:	Geb. Datum:	Eintrittsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ:	Wohnort/Ortsteil:	Tel. Nr.:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse:			Völkerzahl z.Zt.
<input type="text"/>			<input type="text"/>

Ich erkläre meine Mitgliedschaft im oben genannten Imkerverein. Mit der Aufnahme und der Registrierung im Imkerverein beginnen die Rechte innerhalb des Landesverbandes Hessischer Imker e.V. und des Deutschen Imkerbundes sowie der Versicherungsschutz durch den Landesverband. Alle Änderungen der Bankverbindung, Anschrift u. Völkerzahlen teile ich dem Verein mit. Die Satzung des Imkervereins und des Landesverband Hessischer Imker e.V. erkenne ich als verbindlich an. 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 diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. **Gem. § 5 der Satzung kann der freiwillige Austritt durch Kündigung nur zum Ende des Geschäftsjahres (31.12.) erfolgen. Der Austritt muss schriftlich bis 30. September gegenüber dem Vorstand erklärt werden.**

.....
Datum, Unterschrift Mitglied

.....
Unterschrift Imkervereinsvorstand

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Imkerverein, Gläubiger-Identifikations-Nr. DE 74ZZZ000013830, die Beiträge/Abgaben für den Ortsverein, LHI, DIB und Versicherungsbeiträge von dem unten angegebenen Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Unter der Mandatsreferenz-Nr. wird die OV-Nr. und die OV- Mitglieds-Nr. aufgeführt. 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 meinem Imkerverein mit. Den Erstbeitrag werden wir nach Registrierung beim LHI einziehen. In den Folgejahren wird der Jahresbeitrag jeweils im 1. Quartal des Jahres eingezogen.

IBAN/Nr.:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Ort , Datum:

.....
Unterschrift: Mitglied / Kontoinhaber

.....
Unterschrift Kontoinhaber, falls nicht identisch mit dem Mitglied