

Imkerverein Lauben e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Imkerverein Lauben e.V.

aktiv Imker Meldung beim Landesverband Völkerzahl:

passiv Fördermitglied

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Name des gesetzlichen Vertreters: _____

Der Jahresbeitrag beträgt 10,- € und wird jährlich im März des laufenden Jahres abgebucht.

Die Satzung des Imkerverein Lauben e.V. kann auf unserer Internetseite eingesehen werden.

Die Satzung erkenne ich als verbindlich an.

Lauben, den _____ Unterschrift/ ges. Vertreter: _____

Bankverbindung:

Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein Lauben e.V. den Mitgliedbeitrag bis auf Widerruf von meinem oben genannten Konto einzuziehen.

Lauben, den _____ Unterschrift/ ges. Vertreter: _____

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Bestimmung 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 Austritt, aus dem Verein gelöscht.

Lauben, den _____ Unterschrift/ ges. Vertreter: _____