

Bienenzüchterverein Karlsruhe e.V.

Beitrittserklärung

Nachname:

.....

Vorname:

.....

Geburtsdatum:

.....

Straße:

.....

Plz, Ort:

.....

Telefon:

.....

Mobiltelefon:

.....

E-Mail:

.....

Anzahl der Bienenvölker:

(für die Versicherung)

Vereinsbezug der Zeitschrift „Biene und Natur“

Ja

Nein

Anmeldung an
Bienenzüchterverein Karlsruhe e.V.
Grabener Allee 10
76131 Karlsruhe

Datenschutzerklärung

Ich bin als Mitglied des Vereins damit einverstanden, dass der **Bienenzüchterverein Karlsruhe e.V.** und der **Landesverband Badischer Imker e.V.** meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Email, Kontodaten, Qualifikationen und vergleichbare persönliche Daten) gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhebt, speichert und nutzt. Die Daten dürfen ausschließlich nur zur Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Die vorstehende Datenschutzerklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ort

.....

Datum

.....

Unterschrift

.....
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungs- berechtigten zwingend erforderlich)

Die Aufnahme wird bestätigt.

Karlsruhe, den

Für den Vorstand

.....

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12345612345
Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Imkerversicherung – Beitrag Landesverband, Beitrag D.I.B. - Zeitschrift: Biene & Natur - Varroamedikamente“)

Ich ermächtige den Bienenzüchterverein Karlsruhe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bienenzüchterverein Karlsruhe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber:

.....

Kreditinstitut:

.....

Konto-Nr.:

.....

IBAN:

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort

.....

Datum

.....

Unterschrift

.....

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungs- berechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)