



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Fördermitglied zum Imkerverein Monheim e.V. Der Beitrag für Fördermitglieder beträgt derzeit EUR 10,- jährlich. Fördermitglieder sind kein Mitglied im Deutschen Imkerbund oder Landesverband Bayerischer Imker, sind als Imker nicht versichert und haben kein Stimmrecht. Es gilt die jeweils aktuelle Vereinssatzung (siehe Homepage).

Frau / Herr \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Mobiltel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Betreuung als Mitglied gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht. Mit der Veröffentlichung von Bildern auf der Vereinshomepage sowie in den örtlichen Printmedien bzw. deren Onlineausgaben bin ich, auch nach Beendigung der Mitgliedschaft, einverstanden.

Monheim, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Lehrbienenstand

Am Bahnhof 3  
86653 Monheim

Vereinsregister Augsburg  
Nr. 200025

1.Vorstand

Renate Röding  
Ringstr. 4  
86653 Monheim  
Tel. 09091/ 907374  
renate@roeding.name

2.Vorstand

Anton Blank  
Am Sonnenbühl 45  
86653 Monheim  
Tel. 09091/2365  
Blank-anton-imker@gmx.de

Bankverbindung

Sparkasse Donauwörth  
IBAN DE 52 72250160 0190684688  
BIC BYLADEM1DON

Internet

www.imker-monheim.de

## SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Verein: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben bezeichneten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben bezeichneten Verein 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.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: (Name oder BIC) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift (Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied sondern z.B. Elternteil)

Verein: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben bezeichneten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben bezeichneten Verein 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.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: (Name oder BIC) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_