

# 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: \_\_\_\_\_