



Imkerverein Cadolzburg und Umgebung e. V.

1. Vorsitzende Inga Klingner  
Weiherweg 12  
90556 Cadolzburg  
www.imker-cadolzburg.de

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Imkerverein Cadolzburg e. V. zum

.....

Vorname und Name:

.....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Email.....

Anschrift: .....

.....

Ich bin Neuimker Ja / Nein.

Ich bin im Jahr 20 ..... Probeimker Ja / Nein.

Ich besitze derzeit ..... Bienenvölker.

Der Mitgliedsbeitrag im Imkerverein Cadolzburg e. V. beträgt 6 € pro Jahr (Stand 2016).

Die Verbandszugehörigkeit zum LVBI e.V. beträgt derzeit 31 € pro Jahr.

Der Gesamtbeitrag pro Jahr beträgt somit 37 €.

Die Satzungen des Imkervereins Cadolzburg e. V. sowie des LVBI e.V. habe ich erhalten und erkenne diese an.

## Beitragseinzug

Ich ermächtige den Imkerverein Cadolzburg e.V., den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Cadolzburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): .....

Anschrift (Straße, Hausnummer): .....

PLZ, Ort: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

### Datenschutzerklärung nach §4 BDSG

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.

Ort, Datum, Unterschrift: .....