

Lehr- und Züchterring der Kreis- und Umgebungsimker
gemeinnütziger e.V
Lustadt / Pfalz in Rheinland / Pfalz

An der Kastanienallee 37
76761 Rülzheim
☎ 07272/9736469, 0179/2112765

Mitgliedsnummer

Mandantennummer

Datum

Lehr- u. Züchterring Imker – An der Kastanienallee 37 – 76761 Rülzheim

Lehr- und Züchterring der Kreis- und Umgebungsimker
gemeinnütziger e.V. Lustadt / Pfalz in Rheinland / Pfalz
An der Kastanienallee 37

76761 Rülzheim

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Beruf

Straße, Nr

Land, PLZ, Wohnort

Telefon

Geburtstag

☐ Mitteilungen per Email erwünscht

eMail

Mitgliedsbeitrag derzeit

42,50 € ○ aktives Mitglied

10.- € ○ Fördermitglied

10.- € ○ Jugend (mit Bienen)

42,40 € ☐ bienen&natur zum Vorzugspreis

Völker/Standort

Den Verein kenne ich aus/von

Lehr- und Züchterring der Kreis- und Umgebungsimker *gemeinnütziger e.V* Lustadt / Pfalz in Rheinland / Pfalz An der Kastanienallee 37 76761 Rülzheim ☎ 07272/9736469, 0179/2112765	**1. Vorsitzender** Artur Winschel An der Kastanienallee 37 76761 Rülzheim ☎ 07272/9736469, 0179/2112765	**Bankverbindung** Lehr- und Züchterring Lustadt VR Bank Südpfalz eG IBAN: DE47548625000006503420 BIC: GENODE61SUW

Lehr- und Züchterring der Kreis- und Umgebungsimker
gemeinnütziger e.V. Lustadt / Pfalz in Rheinland / Pfalz

Meldepflicht nach §1a Bienenseuchenverordnung
Mir ist bekannt, dass ich meine Bienenvölker bei dem für mich /dem Bienenstandort zuständigen Veterinäramt melden muss.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Lehr- und Züchterring der Kreis- und Umgebungsimker Lustadt/Pfalz widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Für den Fall, dass mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber	
Geldinstitut	
BIC	
IBAN	

Abbuchungen von uns erkennen Sie an der Gläubiger-ID des Vereins: DE34ZZZ00001124654

Datenschutzerklärung

Wir erheben, verwenden und speichern Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes der Bundesrepublik Deutschland. Eine Weitergabe an Dritte ohne Ihre Einwilligung erfolgt nur dann, wenn wir hierzu gesetzlich verpflichtet sind.

Aus versicherungstechnischen Gründen sind wir einmal im Jahr verpflichtet, Ihren Namen, Vornamen, Anschrift, Geburtsdatum und die Anzahl der Bienenvölker dem mit uns verbundenen Landesverband mitzuteilen.

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner oben angegebenen Daten in dem o.a. Rahmen und zum Versand von Vereinsmitteilungen (z.B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen) sowie zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages einverstanden.

Die Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Bei Nichterteilen der Einwilligung oder bei deren Widerruf ist eine Versicherung durch den Verein/Verband nicht möglich.

_____, den _____ _____

_____, den _____ _____

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)