



Landesverband
Buckfastimker Bayern e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband Buckfastimker Bayern e.V.

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon-Nummer

Email-Adresse (ohne Nennung kein Newslettersend möglich)

Geburtsdatum

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 40,00 Euro*. Der Beitrag wird jährlich mittels erteiltem SEPA-Mandat von Ihrem Konto eingezogen.

Bitte füllen Sie das SEPA-Mandat vor Abgabe des Aufnahmeantrages aus.

Ort, Datum und Unterschrift

interne Bearbeitungsvermerke (bitte nicht ausfüllen)

Mitgliedsnummer

Eintritt zum

* Stand 15. November 2020 - Die Beitragshöhe wird satzungsgemäß durch die Mitgliederversammlung beschlossen



Landesverband
Buckfastimker Bayern e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000677923

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

(Mitgliedsnummer wird vom Landesverband vergeben und separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Landesverband Buckfastimker Bayern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband Buckfastimker Bayern 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

|-----
BIC

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift