

Antrag auf Mitgliedschaft

Ab 01. Januar 20__*

Bezirks – Imkerverein
Freudenstadt e.V

Bezirks – Imkerverein Freudenstadt e.V

Lisa Pfau
Geroldsweiler 34
72290 Loßburg
Lisapfau13@gmx.de



Name		Geburtsdatum	
Straße		E-Mail	
Postleitzahl und Ort		Telefon / Handynummer	
Teilnahme am Honigkurs	<input type="checkbox"/> Ja (Zertifikat liegt vor) <input type="checkbox"/> Nein	Völkeranzahl	

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Bezirks-Imkerverein Freudenstadt e.V., den Mitgliedsbeitrag sowie die für den Landesverband und den DIB erforderlichen Beiträge, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN
BIC
Kreditinstitut

Wir benötigen Ihre Einwilligung zur Datenspeicherung gemäß unserer Datenschutzordnung. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an uns widerrufen. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsmäßigen Veranstaltungen personenbezogenen Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und an andere Medien (z.B. Bienenpflege“) übermittelt. Die Datenschutzordnung ist auf der Homepage einzusehen.

Ja Nein

Ja, ich erkenne die Satzung und die Datenschutzverordnung des Vereins an.

Datum

Unterschrift

*ohne Angaben erfolgt der Beitritt rückwirkend auf 01.01. des laufenden Jahres