



Bienenzüchterverein Mannheim e.V.

Landesverband Badischer Imker
Deutscher Imkerbund

Aufnahmeantrag

Anrede:	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Institution
Titel:	
Vorname:	
Name:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
E-Mail:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
Anzahl der Völker:	
Verbandszeitung	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, Jahresabo _____ €
Immerkurs BZV Mannheim	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, Kursgebühr 120 €

Vereinsatzung habe ich erhalten.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift gesetzl. Vertreter : _____
(bei Kindern und Jugendlichen)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE98 0010 0001 0699 58

Ich ermächtige den Bienenzüchterverein Mannheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bienenzüchterverein Mannheim auf meinem 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 (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift