



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme zum 1.1. \_\_\_\_\_  
in den Kreis-Imkerverein Ingelheim-Bingen e.V., Vogelsbergstraße 21, 55129 Mainz als

- Vollmitglied  frühere Mitgliedschaft im Deutschen Imkerbund  
 passives Mitglied (keine Völker, keine Versicherung)  
 außerordentliches Mitglied (nur Verein)

von | bis

Name\*

Vorname\*

Straße Nr.\*

Beruf

PLZ\*

Wohnort\*

Geburtsdatum\*

Telefon\*

Mobil

E-Mail\*

Anzahl Bienenvölker\*

\* Pflichtangabe

Ich wünsche den Bezug folgender Fachzeitschrift(en) mit Vereinsrabatt (20%)

- Bienen und Natur  Deutsches Bienenjournal  kein Abo

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins, die ich erhalten habe. Mit der jährlichen Beitragsrechnung werden die Zahlungen an den Landesverband, den Deutschen Imkerbund, für Imkerversicherungen und Beiträge für Abonnements von Fachzeitschriften mit abgerechnet. Dies erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke verwendet sowie zum Zwecke der Abwicklung dieser gegebenenfalls an den zuständigen Kreis- und Landesverband sowie den Deutschen Imkerbund übermittelt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in  
bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter/in

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den **Kreis-Imkerverein Ingelheim-Bingen e.V.** – Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE29ZZZ00000196066 | Zahlungsempfänger (Gläubiger) Kreis-Imkerverein Ingelheim-Bingen e.V., Vogelsbergstraße 21, 55129 Mainz – fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kreis-Imkerverein Ingelheim-Bingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in (Vorname Name, Straße Nr., PLZ Ort)

Kreditinstitut

BIC

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift