

Bezirks-Imkerverein Schramberg e.V.



Mitgliedermeldung

Neumitgliedschaft beim Bezirks-Imkerverein e.V. Schramberg

Aktiv Passiv

Änderungsantrag

Abmeldung / Austritt

Grund: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____/____/____

Straße: _____

PLZ: ____ Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Beruf: _____

Völkerzahl: ____

Datum/Unterschrift: _____ / _____

(Bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten und Unterschrift)

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 10,00 €, bei aktiver Mitgliedschaft zuzüglich.
DIB und LVWI Beitrag und Versicherung

Einzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, daß mein Jahresbeitrag nach Rechnungserstellung am
Jahresanfang von meinem Konto abgebucht wird.

Kto-Nr. _____ BLZ _____

bei der _____ (Bank)

Datum/Ort _____ / _____

Name des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____