



Imkerschule Bad Segeberg e.V.

Hamburger Straße 109
23795 Bad Segeberg
Fon: 0 45 51/ 8 96 56 39
Fax: 0 45 51/ 9 31 94

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein „Imkerschule Bad Segeberg e.V.“

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort: Datum: Unterschrift:

Der Mindestbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt je natürliche Person 12,- € im Jahr. Für juristische Personen sowie allg. Firmen und Organisationen ist der Mindestbeitrag 60,- € im Jahr.
Stand: April 2016

Als Jahresbetrag werde ich _____ EUR zahlen

Als einmalige Spende werde ich _____ EUR zahlen.

Einzugsermächtigung im SEPA-Lastschriftverfahren:

Ich ermächtige den Verein „Imkerschule Bad Segeberg e.V.“ bis auf Widerruf die Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Imkerschule Bad Segeberg e.V.“ gezogenen Lastschriften einzulösen:

(Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen)

Name der Bank: _____

IBAN-Nr.: _____

Ort: Datum: Unterschrift:

Bankverbindung des Vereins:

Sparkasse Südholstein
Kontonummer : 510390560 BLZ: 230 510 30
IBAN-Nr.: DE84230510300510390560