

Abs.: \_\_\_\_\_

Landesverband der Buckfastimker Westfalen e.V.  
z.H. Herrn Matthias Westerkamp  
Eibenweg 10

32361 Pr. Oldendorf

### Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband der Buckfastimker Westfalen e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich **35,- €** für Erwachsene, **15,- €** für Schüler/innen und Studenten/innen und beinhaltet eine Produkthaftpflicht-Versicherung für Imker.

Ich bin Schüler/in oder Student/in und lege eine Studienbescheinigung bei.

Zusätzlich bestelle ich die Zeitschrift „Bienenjournal“ zum Jahresvorzugspreis von derzeit 36,00 €.

Ich bin damit einverstanden, die Beiträge jährlich per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_