

Landesverband der Buckfastimker Westfalen e.V.

Geschäftsstelle:
Eibenweg 10
32361 Pr. Oldendorf

Antrag auf Mitgliedschaft

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

Name: _____

Adresse: _____

PLZ und Ort: _____

Tel.: _____

eMail: _____

Geb.-Datum: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich **35,- €** für Erwachsene (Schüler/innen und Studenten/innen zahlen die Hälfte) und beinhaltet eine Produkthaftpflicht-Versicherung für Imker/innen.

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

Ich bestelle zusätzlich die monatlich erscheinende Fachzeitschrift „Biene & Natur“ zum Vereins-Sonderpreis. Das Abo kann ich nach einem Bezugsjahr jederzeit kündigen.

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Daten digital gespeichert, aber nicht an Dritte weitergeben werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich bin damit einverstanden, die Beiträge (Mitgliedsbeitrag und Zeitschrift) jährlich per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____ Name der Bank: _____

Ihre Daten werden für die Verwaltung unserer Mitglieder verwendet. So können wir Sie außerdem über unsere Aktivitäten informieren. Nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft löschen wir Ihre persönlichen Daten aus unserer Mitgliederliste. Mitgliedsdaten müssen aus gesetzlichen Gründen zehn Jahre von uns archiviert werden.

Datum und Unterschrift: _____