

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*: _____

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.
- Zusätzlich bestelle ich die Zeitschrift „Bienenjournal“ zum Jahresvorzugspreis.
- Ich bin damit einverstanden, dass die mit *-gezeichneten Daten in der internen Mitgliederliste veröffentlicht werden. (Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich bin damit einverstanden, die Beiträge 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: _____