

Imkerverein für Kevelaer und Umgebung e.V. 1886 / 2009

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Imkerverein für Kevelaer und Umgebung e.V. 1886 / 2009 bei.
Ich bitte meine Mitgliedschaft zu führen als:

Aktives Mitglied <input type="checkbox"/>	Passives Mitglied <input type="checkbox"/>	Fördermitglied <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------------------

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Tel: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Sepa-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein für Kevelaer und Umgebung e.V. 1886 / 2009 widerruflich, den jeweiligen Jahresbeitrag sowie Landesverbandsabgaben, Versicherungsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines oben genannten Kontos einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Gläubiger-ID: DE13ZZZ00001262093, Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Imkerverein Kevelaer

Name und Ort des Kreditinstitutes: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------