

# ZEIDLERVEREIN für Nürnberg und Umgegend e.V.



## Beitrittserklärung

Als  aktives  förderndes Mitglied

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

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

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail.: \_\_\_\_\_

Ich war bereits Mitglied im Imkerverein \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wie viele Völker haben Sie? \_\_\_\_\_

Die Satzung des Zeidlervereins für Nürnberg und Umgegend e.V und des Landesverbandes Bayerischer Imker e.V ( LVBI ) erkenne ich als verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

### Datenschutzerklärung:

**Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Bestimmung des Bundesdatenschutzgesetzes ( BDSG ) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Zeidlerverein für Nürnberg und Umgegend e.V Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

# ZEIDLERVEREIN

für Nürnberg und Umgegend e.V.

Karsten Burghardt  
Obere Schmiedgasse 30  
90403 Nürnberg



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00001135190

Mandatsreferenz: Wir setzen Ihre Mitgliedsnummer ein.

Ich ermächtige den Zeidlerverein für Nürnberg und Umgegend e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zeidlerverein für Nürnberg und Umgegend e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name  
(Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und  
Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und  
Ort \_\_\_\_\_

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift \_\_\_\_\_