


# Bezirksimkerverein Remstal e.V.

Bezirksimkerverein Remstal e.V.  
Dieter Trump  
Konnenbergstr. 29  
73614 Schorndorf

Aufnahmeantrag ☐

Änderungsantrag ☐

## Angabe zur Person (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name		Vorname	
Straße/Hausnummer		PLZ	Wohnort/Teilort
Geburtsdatum	Beruf	Telefon / Telefon mobil	
Anzahl der Völker in diesem Jahr:	Ich benötige Rechnung per Mail <input type="checkbox"/> Ich benötige keine Rechnung <input type="checkbox"/>	E-Mail Adresse	
<ul style="list-style-type: none"><li>Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinssatzung anerkenne.</li><li>Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die <b>Datenschutzordnung des BV Remstal</b> zur Kenntnis genommen habe und stimme der Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.</li></ul>			
Ort, Datum		 Unterschrift	

## Ermächtigung zum Einzug von Beitragsforderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Bezirksimkerverein Remstal e.V. (Gläubiger-ID: DE96 ZZZ0 0000 7471 78) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN: **DE** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
(Ländercode) (Prüfziffer) (Bankleitzahl) (Kontonummer)

BIC: \_\_\_\_\_  
(Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum   
Unterschrift