

# Bezirks- Imkerverein Trossingen e. V.

## Aufnahmeantrag

Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Name:	Tierhalter
Vorname:	Registriernummer: <b>08</b> .....
Strasse:	
PLZ - Ort:	Handy:
Telefon:	
E-Mail:	
Geburts-Datum:	Völkerzahl:

Datum, Ort

Unterschrift Neumitglied

### **SEPA- Lastschriftmandat**

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Unterschrift:

Bitte genaue Anschrift, wenn Kontoinhaber und Beitragszahler **nicht** identisch sind:

Name: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

***Ich ermächtige den Bezirks-Imkerverein Trossingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bezirks-Imkerverein Trossingen 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.

### **Beitragsdaten ab 2022**

Beitrag BV Trossingen	15,00 €
Beitrag LV + Bienenpflege	21,00 €
Beitrag LV Jugend (bis 18. Lebensjahr)	15,23 €
Beitrag DIB	3,58 €
Ver. Prämie	9,80 €
Haftpflicht-, Rechtsschutz-, Unfall- und Globalversicherung	
je Volk: an den LV	0,30 €
an den DIB	0,26 €