

Beitrittserklärung Zuchtverband Dunkle Biene Deutschland e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Zuchtverband Dunkle Biene Deutschland e.V.
Der aktuell gültige Beitrag über 30,00 EUR wird jährlich zum 1. Januar per Lastschrift eingezogen.

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Name, Vorname:* _____

Straße:* _____

PLZ, Ort:* _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtsdatum:* _____

Art der Mitgliedschaft:

- Aktive Mitgliedschaft
- Fördermitgliedschaft (kein Stimmrecht)
- Jugendlicher bis 18 Jahre (kein Stimmrecht)

(Datum, Ort) (Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001068537

Ich ermächtige den *Zuchtverband Dunkle Biene Deutschland e.V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Zuchtverband Dunkle Biene Deutschland 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.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Ort) (Unterschrift)