

---

## Aufnahmeantrag Zuchtverband Dunkle Biene Deutschland e.V.

---

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Zuchtverband Dunkle Biene Deutschland e.V.

Der aktuell gültige Jahresbeitrag über 30,00 EUR wird zum Ende des Beitragsjahres per Lastschrift eingezogen.

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Name, Vorname:\* \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort:\* \_\_\_\_\_

Telefon:\* \_\_\_\_\_

Email:\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_

Imker seit: \_\_\_\_\_

Anzahl Völker: \_\_\_\_\_

Davon mit Dunkler Biene: \_\_\_\_\_

Zuchtpraxis (ja / nein): \_\_\_\_\_

### Art der Mitgliedschaft:

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

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass mein Vorname, Nachname, Wohnort und E-Mailadresse allen Vereinsmitgliedern in einer Mitgliederliste zur Verfügung gestellt wird. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

---

(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)