

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Imkerverein Geisenfeld zum \_\_\_\_\_

als  Vollmitglied  
 Förderndes Mitglied

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnr. \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

Ich besitze dzt. \_\_\_\_\_ Bienenvölker, deren Standort ist \_\_\_\_\_

Ich war / bin Mitglied im Imkerverein \_\_\_\_\_

von / seit \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Einen Honigkurs habe ich besucht  nein  ja, im Jahr \_\_\_\_\_

Die Satzung des Imkervereins Geisenfeld und des Landesverbandes Bayerischer Imker e.V erkenne ich als verbindlich an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Bei Minderjährigen auch Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Imkerverein Geisenfeld den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Girokonto einzuziehen.

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_