

Beitrittserklärung zum Bezirksimkerverein Ochsenhausen e.V.



An den
Bezirksimkerverein Ochsenhausen e.V.
1. Vors. Martin Rapp
Hofäcker 11
88416 Edenbachen

Name: **Vorname:**

Straße:

PLZ / Wohnort:

E-Mail:

Telefon:

Mobiltelefon:

Geburtstag:

Beruf:

Beitrittsdatum: 01. Januar 20 (Der Beitritt kann rückwirkend erfolgen)

Anzahl der Bienenvölker: (Bitte **jedes Jahr neu** dem Verein **melden**)

Die Satzung des Bezirksimkervereins Ochsenhausene.V. erkenne ich an und verpflichte mich, den Beitrag im Abbuchungsverfahren zu entrichten.

Nach der Bienenseuchen-Verordnung §1a besteht eine Meldepflicht für Bienenvölker jedes Einzelnen beim Veterinäramt des Landkreises.

Datum: **Unterschrift:**

Abbuchungsermächtigung:

Ich ermächtige den Bezirksimkerverein Ochsenhausene.V. widerruflich, die Beiträge für den Verein, den Landesverband und den Deutschen Imkerbund bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank:

BLZ: **Konto-Nr.:** oder

IBAN

Datum: **Unterschrift:**