

## Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Dunkle Biene Bayern

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Strasse, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

### **Der Mitglieder-Beitrag beträgt 25,- € im Jahr**

Durch meine Unterschrift bin ich mit der Speicherung meiner Daten in einem EDV-System einverstanden. Es werden keine personenbezogenen Daten an Dritte weitergegeben. Die Mitgliedschaft gilt jeweils für das Kalenderjahr und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn keine Kündigung ausgesprochen wird. Kündigungen können ohne Kündigungsfrist jeweils zum Jahresende schriftlich ausgesprochen werden. Die Vereinssatzung wird anerkannt. Bei minderjährigen Mitgliedern verpflichten sich die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten zur Zahlung des Beitrages.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Erziehungsberechtigter

## SEPA - Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den Verein Dunkle Biene Bayern Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Dunkle Biene Bayern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DExxxxxxx

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Strasse, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Erziehungsberechtigter