



Aufnahmeantrag



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____ Anzahl der Völker: _____

Gehörten Sie früher schon einem Imkerverein an? ja nein

Wenn ja, welchem? _____ seit: _____

Hiermit beantrage ich meinen Eintritt in den

Imkerverein Ahrensburg und Umgebung von 1883.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Angaben in die Mitgliederliste des Vereins aufgenommen sowie in die Datenbank des Landesverbandes eingetragen werden.

Datum, Ort

Unterschrift

Abbuchungsvereinbarung

IBAN: _____ BIC: _____

Hiermit erteile ich das Einverständnis, dass der Mitgliedsbeitrag durch den Imkerverein Ahrensburg von meinem Konto abgebucht werden kann.

Datum, Ort

Unterschrift

Mit der Aufnahme in den Imkerverein Ahrensburg ist die Mitgliedschaft im Kreisimkerverband Stormarn, im Landesverband Schleswig-Holsteinischer und Hamburger Imker e.V. (Bad Segeberg) sowie im Deutschen Imkerbund e.V. (D.I.B., Wachtberg-Villip bei Bonn) verbunden.

Abbuchungsvereinbarung (SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04 ZZZO 0001 2761 26

Mandatsreferenz: 118059 | _ _ _ _

(Hierfür wird nach Aufnahme in den Verein bzw. die Datenbank die Mitgliedsnummer eingesetzt)

Kontoinhaber:

Bitte den Antrag mit Originalunterschrift(en) an den Vorsitzenden schicken:

Thomas Patzner, Weidenstieg 13, 22926 Ahrensburg