

## **Fördermitgliedschaft**

Vereins-Nr.

--	--	--	--	--

Hiermit erkläre ich Fördermitgliedschaft zum Imkerverein Rosenheim Stadt und Umgebung e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Hs. Nr.: \_\_\_\_\_ Plz, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Ich war bereits Mitglied im Imkereiverein:**

Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die Satzung des Imkervereines und des Landesverbandes Bay. Imker e.V. erkenne ich als verbindlich an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Meine Bankverbindung:**

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Imkerverein Rosenheim Stadt und Umgebung e.V., den Mitgliedsbeitrag von 15€ jährlich bis auf Widerruf von meinem o.g. Konto einzuziehen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Sepa-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein Rosenheim Stadt und Umgebung e.V., den Jahresbeitrag von 15€ von meinem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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.