Imkerverein Viechtach

Vereins-Nr.: 52839

Beitrittserklärung Vollmitgliedschaft Schüler mit Versicherung

https://imkerversicherungen.de/verbaende/landesverband-bayerischer-imker-e-v/

Der Vereinsbeitrag mit Versicherung beträgt 12,- € (Stand: 2018)

Vor- und Zuname:

Geb.-Datum:

Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel:

e-mail:

Zahl der Bienenvölker:

Standort der Bienenvölker:

Beutenart und Rähmchenmaß:

Die Satzung des Landesverbandes Bayerischer Imker e.V. erkenne ich als verbindlich an. (https://www.lvbi.de/satzung.html)

✘

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige den Imkerverein Viechtach, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Girokonto einzuziehen.

IBAN:

BIC:

✘

Ort, Datum Unterschrift