

Härtsfelder-Imkerschule e. V.

Antrag für die Mitgliedschaft der Härtsfelder Imkerschule e. V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied der Härtsfelder-Imkerschule e.V.

☐ **Einzelmitgliedschaft**

Jahresbeitrag mind. 35.- € €/Jahr

☐ **Familienmitgliedschaft** ¹⁾

Jahresbeitrag mind. 50.- € €/Jahr

☐ **Jugendmitgliedschaft** (14. – 27. Lebensjahr)

Jahresbeitrag mind. 18.- € €/Jahr

Bitte füllen Sie alle mit * markierten Felder aus. (Pflichtfelder).

☐ **Korporative Mitgliedschaft** regionale Unternehmen

Jahresbeitrag mind. 100.- € €/Jahr

☐ **Korporative Mitgliedschaft** überregionale Unternehmen

Jahresbeitrag mind. 150.- € €/Jahr

☐ **Einzelmitgliedschaft** für öffentliche Einrichtungen

Jahresbeitrag mind. 100.- € €/Jahr

Vorname:*

Nachname:*

Straße/Nr.:*

PLZ/Ort:*

Telefon/Mobil:

E-Mail-Adresse:*

Geburtsdatum:*

☐ **Familienmitglieder** ¹⁾ mit gleicher Adresse)

1. Vorname, Name (Ehe- bzw. Lebenspartner/in)

Geburtsdatum*

2. Vorname, Name (Kind bis 27 Jahre)

Geburtsdatum*

3. Vorname, Name (Kind bis 27 Jahre)

Geburtsdatum*

Weitere Familienmitglieder auf der Rückseite mit Namen und Geburtsdatum vermerken!

Datenschutzerklärung:

Die Härtsfelder Imkerschule erhebt, verarbeitet und nutzt die abgefragten personenbezogenen Daten seiner Mitglieder nur insoweit, als dies der Erfüllung des Vereinszweckes dient. Dies gilt auch für die Weitergabe der Mitgliedsdaten an andere Vereinsmitglieder. Sie werden für die Aufnahme in das Gesamtmitgliederverzeichnis und für den inneren Gebrauch verarbeitet und genutzt. Der Verein berichtet auf seiner Homepage über besondere Ereignisse aus dem Vereinsleben. Dabei können personenbezogene Mitgliederdaten veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand Einwände gegen solche Veröffentlichungen seiner Daten vorbringen, denen entsprochen werden muss. Für eine missbräuchliche Nutzung der Daten durch Dritte haftet der Verein nicht. Die vorstehende Erklärung habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

☒ **SEPA Lastschriftmandat**

Jahresbeitrag ☒

Härtsfelder-Imkerschule Gläubiger Identifikationsnummer: **DE45ZZZ00000714437**. Ich ermächtige die Härtsfelder-Imkerschule e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Härtsfelder-Imkerschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Name des Mitglieds):

Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

Härtsfelder-Imkerschule e. V.

Antrag für die Mitgliedschaft der Härtsfelder Imkerschule e. V.

Weitere Familienmitglieder

Bitte füllen Sie alle mit * markierten Felder aus. (Pflichtfelder).

☐ **Familienmitglieder** ¹⁾mit gleicher Adresse)

.....
4. Vorname, Name (Kind bis 27 Jahre)

Geburtsdatum*

.....
5. Vorname, Name (Kind bis 27 Jahre)

Geburtsdatum*

.....
6. Vorname, Name (Kind bis 27 Jahre)

Geburtsdatum*

Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____