

# Imkerverein Albruck e.V.

## Mitglied im Landesverband Badischer Imker e.V.

### Aufnahmeantrag

### \*Pflichtfelder

Hiermit beantrage ich,

\*Vorname .....

\*Nachname .....

Minderjährig  Volljährig  Aktiv  Passiv

\*Straße .....

\*PLZ / Wohnort .....

Telefon ..... Mobil .....

Email .....@.....

die Aufnahme in den Imkerverein Albruck e.V. ab dem: .....

mit dem Jahresbeitrag von 30,-€ (Stand: 18.02.2026)

\*Ich habe ..... Bienenvölker (wichtig für Meldung an Verband)

Bitte füllen Sie auch für den SEPA-Lastschrifteinzug das nachstehende Formular aus.

Ich bestelle im Vereinsbezug (reduzierter Betrag) die Zeitschrift Bienen&Natur Ja ..... Nein.....

### Datenschutzerklärung

Ich bin als Mitglied des Vereins damit einverstanden, dass der Imkerverein Albruck e.V. und der Landesverband Badischer Imker e.V. meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Kontodaten, und vergleichbare persönliche Daten) gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhebt, speichert und ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verwendet. Die Datenschutzrichtlinien können Sie auf Wunsch jederzeit einsehen auf <https://badische-imker.de/verband/datenschutzordnung> oder in Schriftform von Ulrike Duelli-Fricker (Schriftführerin) erhalten.

Die Erklärung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

# SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00001333525 Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Imkerversicherung – Beitrag Landesverband, Beitrag D.I.B. - Zeitschrift: Bienen&Natur - Varroamedikamente“)

Ich ermächtige den Imkerverein Albbruck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Albbruck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber: .....

Konto-Nr.: .....

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... den .....

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)