



Aufnahmeantrag

Nachname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Beruf: _____

Anzahl der Bienenvölker: _____

(für die Versicherung)

Abonnement der ADIZ: Ja Nein

Waren Sie bereits Mitglied in einem anderen Imkerverein,
wenn ja bei welchem Nein Ja, bei

Mit einer elektronischen Speicherung der Daten bin ich einverstanden. Die Aufnahme ist nur mit ausgefüllter Einzugsermächtigung möglich.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Bezirksimkerverein Gaggenau e.V. meine Beiträge und sonstige Kosten, die über den Verein abgerechnet werden von meinem nachfolgenden Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wir danken für Ihren Beitritt. Die Aufnahme wird bestätigt.
Gaggenau, den

Für den Vorstand: _____

Imkerschule

Bezirksimkerverein Gaggenau .eV.
Selbacher Weg 100
76571 Gaggenau

Anmeldung
c/o Andreas Seitz (Kassenwart)
Dorfstr. 22
76571 Gaggenau
07225/ 36 14