

Beitrittserklärung

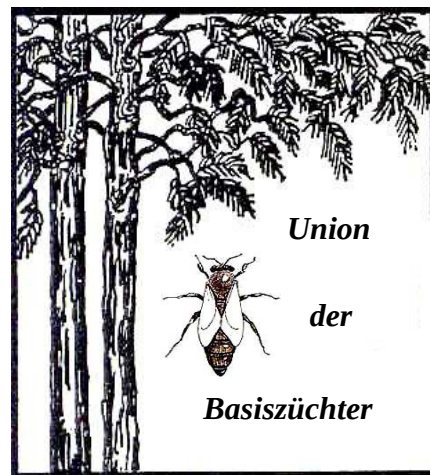
Mit einem Euro monatl. sind Sie dabei!

Die Idee der Basiszucht kann nicht nur von einigen ehrenamtlich engagierten Leuten im Vorstand vorangebracht werden.

Jedes einzelne Mitglied ist wichtig!

Wenn Sie uns unterstützen wollen, brauchen Sie weiter nichts tun, als diese Erklärung abzuschicken.

Sie dürfen mehr tun, wenn Sie wollen.



Begründet von Wolfgang Golz

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Union der Basiszüchter e.V.**

Name *

Vorname *

Geburtsdatum*

Straße *

PLZ *

Wohnort/Bundesland *

Staat (nur bei Adressen außerhalb Deutschlands)*

Telefon

E-Mail (ein großer Teil unserer Korrespondenz wird per Mail abgewickelt)

Ich bin Berufs-/ Nebenerwerbs- /Freizeitimker mit

Völkerzahl/ Beutentyp

Mitgliedsbeitrag (Festgelegt auf der Mitgliederversammlung 2007): **12,00 € im Jahr.**

In der Regel wird der Mitgliedsbeitrag abgebucht. Siehe SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 .

Ihre Mandatsreferenznummer ist Ihre Mitgliedsnummer, die wir Ihnen rechtzeitig vor der ersten Abbuchung mitteilen.

Die Union der Basiszüchter stellt Ihnen Mitgliedern einmal im Jahr eine aktuelle Mitgliederliste zur Verfügung. So können die Mitglieder untereinander in Kontakt treten. Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Adressdaten mit dieser Liste an die Mitglieder weitergegeben wird:

ja* nein* (nicht zutreffendes bitte streichen)

Datum *

Unterschrift *

(Die mit * markierten Angaben sind unverzichtbar.)

Bitte ausgefüllt einsenden an:

Union der Basiszüchter e.V.; Hermannsdorf 6; 94330 Aiterhofen oder per E-Mail

Union der Basiszüchter
Hermannsdorf 6
94330 Aiterhofen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE69ZZZ00000429310

Als Mandatsreferenz gilt ihre Mitgliedsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Union der Basiszüchter, fällige Mitgliedsbeiträge regelmäßig von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Union der Basiszüchter auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift