

## Beitrittserklärung Fördermitglied



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bienenzuchtverein Au bei Aibling e. V. Die Vereinsatzung erkenne ich als verbindlich an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), bzw. der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Vorname	Name
Geburtsdatum	Telefon
Handy <small>WhatsApp-Informationen gewünscht: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/></small>	E-Mail
Anschrift	
Ort, Datum	Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
<b>Bienenzuchtverein Au bei Aibling e. V.</b> <b>1. Vorstand: Christian Schlemer</b> <b>Wilharting 5</b> <b>83075 Bad Feilnbach</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/CREDITOR IDENTIFIER) <b>DE61ZZZ00000702800</b>	Mandatsreferenz
Ich/Wir ermächtige(n)	
(Name des Zahlungsempfängers) <b>Bienenzuchtverein Au bei Aibling e. V.</b>	
Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von	
(Name des Zahlungsempfängers) <b>Bienenzuchtverein Au bei Aibling e. V.</b>	
auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
<small>Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</small>	
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN <b>DE</b> _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _	
Ort, Datum	Unterschrift
angenommen Vorstand	Mitgliedsnummer