

Beitrittserklärung zum Imkerverein Stuttgart e. V.



www.ImkervereinStuttgart.de

Imkerverein Stuttgart e. V.

Susanna Kraft
Artusweg 3
70469 Stuttgart

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Imkerverein Stuttgart e. V.

Pflichtangaben für die Mitgliederdatei

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

Anzahl der Völker

Mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden. Personenbezogene Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Es werden nur Jahresmitgliedschaften angeboten. Der Mitgliedsbeitrag wird durch Lastschrift jährlich eingezogen. Diese Zahlungsweise ist für Sie kostenlos. Zuvor erhalten Sie eine Rechnung. Nach der Abbuchung haben Sie eine achtwöchige Widerrufsfrist. Im Beitrag für aktive Mitglieder ist die Zeitschrift „*Bienenpflege*“ enthalten. Bei einem Eintritt im Laufe des Jahres werden verpasste Ausgaben der „*Bienenpflege*“, soweit noch vorrätig, nachträglich vom LVWI zugestellt.

Die Mitgliedschaft im Imkerverein Stuttgart e. V. kann mit einer dreimonatigen Frist zum Jahresende beendet werden.

Die Anzahl der Wirtschaftsvölker (nur bei Änderungen) muss dem Kassier bis zur 2. Januarwoche mitgeteilt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die gültige Fassung der Satzung des Imkervereins Stuttgart e. V. zur Kenntnis genommen habe. (Verfügbar im Downloadbereich unserer Webseite www.ImkervereinStuttgart.de)

Datum, Ort und Unterschrift

1. Vorsitzender Derzeit nicht besetzt

2. Vorsitzende Susanna Kraft
Artusweg 3, 70469 Stuttgart

susanna.kraft@vodafone.de

Kassier Tobias Hörnle
Glemsgaustr. 71B, 70499 Stuttgart

Tel.: 0172 7132589

rechner@ImkervereinStuttgart.de

Beitrittserklärung zum Imkerverein Stuttgart e. V.



www.ImkervereinStuttgart.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Imkerverein Stuttgart, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Stuttgart 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.

Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit schriftlich widerrufen. Sie endet automatisch bei einer Kündigung.

Kontoinhaber (Nachname, Vorname)

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Datum, Ort und Unterschrift

Bankverbindung

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE38ZZZ00000984126
IBAN	DE20 6005 0101 0002 1429 11
BIC	SOLADEST600
Bank	BW-Bank / LBBW Stuttgart

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Der **Jahresbeitrag** ist folgendermaßen aufgeschlüsselt:

Mitglieder € 59,38 DIB Grundbeitrag € 3,58 LVWI Grundbeitrag € 26,00 Versicherung € 9,80 IV Stuttgart € 20,00	Jungmitglieder* € 50,03 DIB Grundbeitrag € 0,00 LVWI Grundbeitrag € 20,23 Versicherung € 9,80 IV Stuttgart € 20,00 *bis 18 Jahre	Passive Mitglieder € 20,00 IV Stuttgart € 20,00
Variabler Beitrag (je Volk zuzüglich) € 0,56 DIB Werbebeitrag € 0,26 LVWI Grundbeitrag € 0,30		