

## Beitrittserklärung bienenverbunden e.V. Pforzheim

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied von bienenverbunden e.V. Pforzheim, Kaiser-Friedrich-Str. 117 in 75172 Pforzheim

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die beigegefügte Satzung des Vereins an. Der aktuell gültige Jahresbeitrag ist der beiliegenden Beitragsordnung zu entnehmen. Der Mitgliedbeitrag wird von bienenverbunden e.V. per Lastschrift (nach Erteilung des Mandats) einmal jährlich eingezogen.

### Datenschutz

Das Vereinsmitglied und der/die Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke gemäß den gültigen datenschutzrechtlichen Regelungen der Datenschutzgrundverordnung (DGSVO) gespeichert bzw. verwendet werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben. Bezüglich einer Veröffentlichung seiner Daten im Internet trifft das Vereinsmitglied die Entscheidung freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Ich willige ein, dass bienenverbunden e.V. folgende allgemeine Daten zu meiner Person  
\*bitte ankreuzen\*

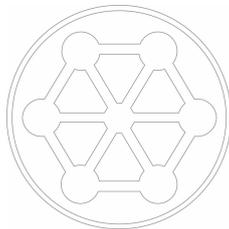
Vorname (  )      Zuname (  )      Fotos (  )

auf der Internetseite des Vereins, derzeit [www.bienenverbunden.de](http://www.bienenverbunden.de), veröffentlichen darf.  
Die vorstehenden Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Gläubigers

bienenverbunden e.V. Pforzheim, Kaiser-Friedrich-Str. 117 in 75172 Pforzheim

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 54ZZZ00002565326

Ich ermächtige bienenverbunden e.V., Pforzheim den Mitgliedsbeitrag und -sofern Bienenpaten-Patenbeiträge gemäß der geltenden Beitrags- und Gebührenordnung wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Erteilung des Lastschriftmandats kann ich jederzeit widerrufen.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers