

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zum Landesverband Bayerischer Imker e.V.

Ortsverein: \_\_\_\_\_ Vereins-Nr. \_\_\_\_\_

Kreisverband: \_\_\_\_\_ Bezirksverband: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ich besitze \_\_\_\_ Bienenvölker; Standort: \_\_\_\_\_

*Hinweis: Der Standort der Bienenvölker muss dem zuständigen Veterinäramt gemeldet werden.*

Ich habe an einer vom Landesverband Bayerischer Imker e.V. oder in seinem Auftrag durchgeführten Honig-Schulung teilgenommen.

Ich war bereits von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mitglied im Imker-Ortsverein \_\_\_\_\_ Vereins-Nr. \_\_\_\_\_

**Die Satzung des Imker-Ortsvereins und des Landesverbands Bayerischer Imker (LVBI) e.V. 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 (DSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verband Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verband gelöscht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Das Verbandsorgan des LVBI ist die im DLV-Verlag erscheinende *bienen&natur*.**

Neumitglieder erhalten vom LVBI für 6 Monate die Fachzeitschrift *bienen&natur* kostenfrei. Im Anschluss verlängert sich der Bezug automatisch. Wenn nach Erhalt des 6. Heftes kein persönliches Abo gewünscht wird, ist eine aktive Rückmeldung erforderlich. Notwendige Informationen und Kontaktdaten werden in einem Begrüßungsbrief vom dlV Deutscher Landwirtschaftsverlag mitgeteilt.

Ja! Ich wünsche das „Einsteigerangebot“ des LVBI.

Adressdaten für den Bezug bitte auf der 3. Seite ausfüllen.

## SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Verein: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben bezeichneten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben bezeichneten Verein 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.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: (Name oder BIC) \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift (Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied sondern z.B. Elternteil)

Verein: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben bezeichneten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben bezeichneten Verein 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.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: (Name oder BIC) \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

## Bestellcoupon

Das Verbandsorgan des LVBI ist die im DLV-Verlag erscheinende **bienen&natur**.

Neumitglieder erhalten vom LVBI für 6 Monate die Fachzeitschrift **bienen&natur** kostenfrei. Im Anschluss verlängert sich der Bezug automatisch. Wenn nach Erhalt des 6. Heftes kein persönliches Abo gewünscht wird, ist eine aktive Rückmeldung erforderlich. Notwendige Informationen und Kontaktdaten werden in einem Begrüßungsbrief vom dlV Deutscher Landwirtschaftsverlag mitgeteilt.

Ja! Ich wünsche das „Einsteigerangebot“ des LVBI.

### Anschrift:

\* Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

\* Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

\* PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Die Angaben in den mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben.

Bitte liefern Sie mir die Zeitschrift **bienen&natur** 6 Monate kostenfrei.

Gebe ich Ihnen innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt des sechsten Heftes keinen anderen Bescheid, beziehe ich die **bienen&natur** zum Jahresbezugspreis von 51,00 € (Inlandspreis ab 1.1.2018).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## Mitgliedsbeiträge Imkerverein Pfaffenhofen

Gleichzeitig mit dem Beitritt zum Landesverband Bayerischer Imker e.V. erkläre ich meinen Beitritt zum Imkerverein Pfaffenhofen e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt als

- |  |             |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied mit Bienenhaltung  | <b>45 €</b> |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglied ohne Bienenhaltung   | <b>30 €</b> |
| <input type="checkbox"/> Gastmitglied<br>(aktives oder passives Mitglied in einem anderen Imkerverein) | <b>10 €</b> |
| <input type="checkbox"/> Förderendes Mitglied  | <b>13 €</b> |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche unter 18 Jahren   | <b>14 €</b> |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (2 Erwachsene und Kinder unter 18 Jahren)              | <b>58 €</b> |

Name, Vorname 1. Erw.: \_\_\_\_\_

2. Erw.: \_\_\_\_\_

Kinder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Datenschutz-Grundverordnung (DSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verband gelöscht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)