



# Bezirksimkerverein Philippsburg e.V.

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich, (\* Pflichtfelder)

Name\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobilnummer \_\_\_\_\_

Tierhalternummer \_\_\_\_\_ *Beim zuständigen Veterinäramt beantragen*

die Aufnahme in den Bezirksimkerverein Philippsburg e.V. ab dem: \_\_\_\_\_

Anzahl Bienenvölker \_\_\_\_\_

*Gemäß § 4 der Vereinssatzung werde ich hiermit auch Mitglied des Landesverbands Badischer Imker e.V. (LVBI), der als Verband Mitglied im Deutschen Imkerverbands e.V. (DIB) ist. Die Satzungen des LVBI (<https://badische-imker.de/verband/satzung>) und des DIB (<https://deutscherimkerbund.de/168-Downloads>) kann über deren Homepage heruntergeladen werden. Diese habe ich zur Kenntnis genommen.*

Ich bin damit einverstanden, dass der Bezirksimkerverein Philippsburg e.V. meine vorgenannten Daten erhebt, speichert und zur Mitgliederverwaltung und Organisation gemäß Datenschutzhinweis des Vereins nutzt, d.h. in gemeinschaftlicher Verantwortung mit dem Landesverband Badischer Imker. Ich bin daher mit der Übermittlung der jeweils benötigten Daten an den Landesverband Badischer Imker (LVBI) und den Deutschen Imkerbund (DIB) zur gemeinsamen Mitgliederverwaltung einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung für die Mitgliedschaft notwendig ist. Ein Exemplar des Datenschutzhinweises kann auf der Homepage (<https://bezirksimkerverein-philippsburg.de/index.php/verein/mitgliedsantrag>) heruntergeladen werden. Diese habe ich zur Kenntnis genommen.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ein Exemplar kann auf der Homepage (<https://bezirksimkerverein-philippsburg.de/index.php/verein/satzung>) heruntergeladen werden. Diese habe ich zur Kenntnis genommen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



# Bezirksimkerverein Philippsburg e.V.

- Ich bestelle im Vereinsbezug die Zeitschrift Bienen&Natur und bin mit der Weiterleitung meiner Adressdaten an den Deutschen Landwirtschaftsverlag einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## **Einzugsermächtigung:**

- Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Bezirksimkerverein Philippsburg e.V.) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ *(falls abweichend von oben)*

IBAN \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)