

Landesverband Badischer Imker

Mitgliederanmeldung/Mitgliederabmeldung durch den Imkerverein

Imkerverein:	Bezirksimkerverein Rastatte.V.
Vorsitzender:	

Folgendes Mitglied unseres Imkervereins wird beim Landesverband Badischer Imker an- bzw. abgemeldet:

Persönliche Daten

Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Titel:		
Vorname:		
Name:		
Straße und Hausnummer:		
Postleitzahl:		
Wohnort:		
E-Mail:		
Telefon:		
Geburtsdatum:		

Anmeldung

Eintrittsdatum:	
Anzahl der Völker:	
ADIZ - Zeitschrift	<input checked="" type="checkbox"/> ja .. <input type="checkbox"/> nein

Abmeldung

Austrittsdatum:	
Austrittsgrund:	<input type="checkbox"/> Austritt <input type="checkbox"/> verstorben <input type="checkbox"/> Vereinswechsel

Bezirksimkerverein Rastatt e.V. - Kassenverwaltung

Hans-Peter Kohm - Mühlstr. 70/1 - 76470 Ötigheim
Tel.: 07222 153451 - Mail: hpkohm@web.de



Einzugsermächtigung

zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften bei Fälligkeit durch den
Bezirksimkerverein Rastatt e.V.

Zahlungspflichtiger

Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten
Anschrift

Bankverbindung

Giro-Konto.-Nr.:	BLZ:
IBAN: DE -----	BIC: -----
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen:	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen an den Bezirksimkerverein Rastatt e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres o. g. Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Entstehende Kosten bei fehlender Deckung gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Die Einzugsermächtigung ist gültig, bis sie schriftlich widerrufen wird. Sollte sich die Kontoverbindung ändern, bitten wir um frühzeitige Information.

Diese Einzugsermächtigung nutzen wir ab dem 01.02.2014 als SEPA-Mandat. Die jeweilige Forderung ziehen wir ab diesem Datum als SEPA-Lastschrift unter der Gläubiger-ID DE41ZZZ00001115119 und Ihrer Mandatsreferenz (= Ihre Landesverbands-Mitgliedsnummer) ein.

Ort, Datum:	Unterschrift des Zahlungspflichtigen:
-------------	---------------------------------------