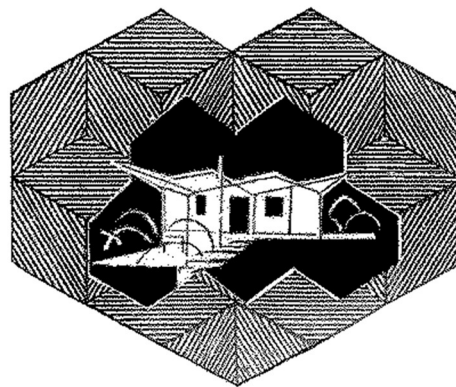


Bezirks-Imkerverein Tübingen e. V.



Bezirksimkerverein Tübingen e.V.
Reiner Buchholz
Bangertweg 30
72070 Tübingen

AKTUALISIERUNG DER MITGLIEDSCHAFT

.....
! Name, Vorname

.....
! Straße Nr.

.....
! PLZ, Wohnort

.....
Telefon

.....
! E-Mail

.....
! Zahl der Bienenvölker, Standort

Die Satzung des Bezirks-Imkerverein Tübingen e.V. erkenne ich an. Ich verpflichte mich, meine Beiträge per Einzugsermächtigung zu entrichten. Ich erlaube dem Verein die Daten dieser Seite für seine Zwecke zu nutzen. Die Grundsätze zur Datenverarbeitung beim Bezirks-Imkerverein Tübingen gemäß Art. 13 DS-GVO habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
Unterschrift Antragsteller*in

Bezirks-Imkerverein Tübingen e. V.

1. Vorsitz
Reiner Buchholz
Bangertweg 30
72070 Tübingen
07071 68235

2. Vorsitz
Jonas Dornbach
Gartenstr. 149
72074 Tübingen
01577 8798935

Kassenführung
Matthias Windrich
Hauffstr. 5
72119 Ammerbuch
01573 7233791

Schriftführung
vakant

Amtsgericht Stuttgart, VR 380715
IBAN: DE17 6415 0020 0000 0654 09

kontakt@imkerverein-tuebingen.de
www.imkerverein-tuebingen.de

Erteilung Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Bezirksimkerverein Tübingen, Bangertweg 30, 72070 Tübingen Gläubiger-ID: DE16 ZZZ0 0000 1646 78, Mandatsreferenz: (wird vom BIV Tübingen ausgefüllt) widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Erteilung Sepa-Lastschriftmandat:

Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom BIV Tübingen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann die Erstattung des belasteten Betrags verlangen innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
Kontoinhaber*in: Name, Vorname

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Zahlungspflichtige*r