

Zeidel-Museum Feucht e.V.

Pfinzingstraße 6 90537 Feucht



Vorsitzender:

Ralph Reiwe
Gundekarstraße 20
90537 Feucht
Tel: 09128 / 12273

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Zeidel-Museum Feucht e.V.

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Beruf:
Straße:
PLZ / Wohnort:
Telefon privat:
Telefon gesch.:
Mobil:
E-Mail:

- Vollmitgliedschaft 40,-- €
- Familienmitgliedschaft 8,-- €
- Mitgliedschaft Passiv 18,-- €

Ich besitze Bienenvölker.

Die Grundversicherung ist im Jahresbeitrag der Vollmitgliedschaft enthalten.

Ergänzungsversicherung über den Landesverband Bayerischer Imker e.V.:

	Beitrag	Versicherungssumme
<input type="checkbox"/> Pauschale I	20,-- €/Jahr	5.000,-- €
<input type="checkbox"/> Pauschale II	30,-- €/Jahr	10.000,-- €
<input type="checkbox"/> Pauschale III	40,-- €/Jahr	20.000,-- €

---- Bitte ankreuzen! ----

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Zeidel-Museum Feucht e.V. widerruflich, den derzeitigen oben angekreuzten Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN: BIC:

Kreditinstitut: Kontoinhaber:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Zeidel-Museum Feucht e.V. 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.

Gläubiger-ID: DE82ZZZ00000811838 – Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die bei Vereinsaktivitäten aufgenommen wurden, in der Presse bzw. auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

Feucht, den
(Unterschrift)