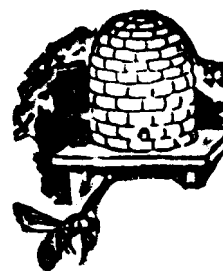


# Bezirks-Imkerverein Filder 1884 e. V.

www.filder-imker.de



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bezirks-Imkerverein Filder 1884 e.V.

\* freiwillige Angaben

Vor- und Zuname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon*:	
FAX*:	
E-Mail*:	
Geburtsdatum:	
Anzahl Bienenvölker:	
Bienenhaltung seit:	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Abbuchungserlaubnis

Ich bin mit der Abbuchung des Beitrags von meinem Konto einverstanden und erteile hiermit die Einzugsermächtigung.

Name des Kontoinhabers:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
IBAN:	
Name der Bank:	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift