

Beitrittserklärung

Bezirksbienenzüchterverein Schwäbisch Gmünd



Name : _____ Tel : _____
Vorname : _____ e-Mail : _____
Geburtsdatum : _____
Plz, Wohnort : _____
Straße : _____
Eintrittsdatum : _____ Völker : _____

Zusammensetzung des Beitrags

1. Landesverband Württembergischer Imker e.V.

Grundbeitrag	16,00 €
Staffelbetrag je Volk	0,30 €

2. Deutscher Imkerbund e.V.

Grundbeitrag	3,58 €
Staffelbetrag je Volk	0,26 €
Globalversicherung	1,54 €
Staffelprämie je Volk	0,38 €
Unfallversicherung	0,62 €
Rechtsschutzversicherung	1,39 €

3. Bezirksbienenzüchterverein Schwäbisch Gmünd e.V.

Grundbeitrag	7,67 €
--------------	--------

Einzugsermächtigung (Hiermit ermächtige ich den BZV-SG zur Abbuchung von meinem Konto)

Name, Vorname : _____
(falls abweichend von oben) : _____
Kreditinstitut : _____
Kontonummer : _____ Bankleitzahl : _____
Datum : _____ Unterschrift : _____