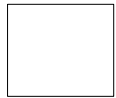


Beitrittserklärung

Bezirksbienenzüchterverein Schwäbisch Gmünd



Name : _____ Tel : _____

Vorname : _____ e-Mail : _____

Geburtsdatum : _____

Plz, Wohnort : _____

Straße : _____

Eintrittsdatum : _____ Vorker : _____

Zusammensetzung des Beitrags

1. Landesverband Württembergischer Imker e. V.

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

2. Deutscher Imkerbund e. V.

Grundbeitrag	3,58 €
Staffelbetrag je Vork	0,26 €
Gebäudeversicherung	1,54 €
Staffelprämie je Vork	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 : _____