



Mitgliedsantrag

Wir freuen uns dass **Sie sich / Du dich** dazu entschieden hast, dem Verein **Bienenschaugarten Essingen e.V.** beizutreten.
Bitte den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag an den 1.Vors. Herr Dietmar Wiech vorstand@bienenschaugarten.de senden.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE83BsE00002297666**

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ T-Shirt Größe: _____
Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____
Besonderheiten: _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise: Lastschriftinzug:

Hiermit ermächtige ich den Verein **Bienenschaugarten Essingen e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von **25,00 € jährlich** (Stand 02.2020) im Voraus von dem angegebenen Konto bis auf Widerruf einzuziehen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein **Bienenschaugarten Essingen e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein **Bienenschaugarten Essingen e.V.** keinerlei weitere finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Der Austritt kann nur mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres erklärt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom Verein Bienenschaugarten Essingen e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)