

Bezirksimkerverein Heidenheim e.V.



Anmeldung von Mitgliedern

Eintrittsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Beruf: _____

Strasse: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Email-Adresse: _____

Anzahl der Bienenvölker: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bezirksimkerverein Heidenheim e.V. den Jahresbetrag von meinem Konto abzubuchen. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: Bezirksimkerverein

Heidenheim

Datum

Unterschrift