



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im Bezirks- Imkerverein Neuenbürg 1875 e. V. werden

Vorname:	Name:
Straße:	PLZ / Wohnort:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Telefon Festnetz:	Telefon Mobil:
Tierhalternummer (wenn vorhanden):	Bienenvölkerzahl (wenn vorhanden):

Hiermit ermächtige ich den Bezirks- Imkerverein Neuenbürg 1875 e.V. widerruflich, die Mitgliedsbeiträge für den Bezirks- Imkerverein Neuenbürg 1875 e.V., den Landesverband Württembergischer Imker e.V. (LVWB), den Deutschen Imkerbund (DIB), sowie die Beiträge für die Imker- Versicherungen, und die Zeitschrift "Die Bienenpflege" laut beigefügtem SEPA- Lastschriftmandat jährlich bei Fälligkeit einzuziehen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

1. Vorsitzender Erwin Rudolf Neuenbürgerstr. 28 75334 Straubenhardt Tel.: 07082 3953	2. Vorsitzender Günter Obrecht Panoramastr. 13/1 75334 Straubenhardt Tel.: 07082 60564	Kassenwart Klaus-Jürgen Györfi Fröbelstr. 4 75172 Pforzheim	Schriftführer Matthias Mössinger Brennerau 26 75323 Bad Wildbad – Calmbach
---	---	---	--
