

1. Vorsitzende Hünfelder Imker e. V.
Verena Rübsam
Weihergasse 2
36088 Hünfeld-Kirchhasel
Tel.: 06652/992462
OV-Huenfeld@kreisimkerverein-huenfeld.de
Bienenachverständige Landkreis Fulda
Obfrau für Bienengesundheit Landesverband Hessischer Imker e. V.



KIV-Nr.:	OV-Nr.:	OV-Beitrag	LHI-intern
20	105	10,-	

Name:		Vorname:	
Straße:	Nr.:	Geb. Datum:	Beruf: (freiwillige Angabe)
PLZ:	Wohnort/Ortsteil:	Tel. Nr.:	
E-Mail-Adresse:		Eintrittsdatum:	Völkerzahl z.Zt.

Datum:

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Stempel/Unterschrift Vorstand Imkerverein

Ich ermächtige den Imkerverein, Gläubiger-Identifikations-Nr. DE _____, die Beiträge/Abgaben für den Ortsverein, LHI, DIB und Versicherungsbeiträge von dem unten angegebenen Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Unter der Mandatsreferenz-Nr. wird die OV-Nr. und die OV- Mitglieds-Nr. aufgeführt. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen der Bankverbindung/IBAN-Konto-Nr. teile ich meinem Imkerverein mit. Der Erstbeitrag wird nach Erfassung der Mitgliederdaten abgebucht. In den Folgejahren wird der Jahresbeitrag jeweils am 31.01. des Jahres abgebucht.

[illegible]

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Ort, Datum:

Unterschrift: Mitglied / Kontoinhaber

Unterschrift Kontoinhaber, falls nicht identisch
mit dem Mitglied