



**Imkerverein Winsen/Luhe e.V.**

Der Vorstand

info@imker-wl.de

---

## Beitrittserklärung

als **Fördermitglied** zum Imkerverein Winsen/Luhe e.V.

Name*		Vorname*	
Straße, Nr.*		PLZ, Ort*	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Beruf		Telefon	
E-Mail*			

\* Pflichtangaben

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Imkerverein Winsen/Luhe ab dem 01.01.20\_\_  
als Fördermitglied und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an (www.imker-  
wl.de).

Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben aus der Beitrittserklärung auf EDV erfasst und  
im Rahmen der Mitgliederverwaltung abgespeichert werden und akzeptiere die  
Datenschutzerklärung vom 01.07.2018 (unter www.imkerlvhannover.de).

- Ich bin Neumitglied und möchte den Verein unterstützen
- Ich bin aktiver Imker im Verein: Winsen/Luhe oder \_\_\_\_\_  
 und möchte meinen Mitgliedsstatus wechseln

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein Winsen/Luhe widerruflich die fälligen  
Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

---