Aufnahmeformular für den Bezirksimkerverein Gerabronn e.V.

Vollständiger Name, Vorname	
Straße	
Wohnort	
Tel.Nr.:	
Bankverbindung IBAN:	
BIC:	
Geburtsdatum:	
Völkerzahl:	
Zeitung Bienenpflege in Papierform: ja/nein	
Zeitung Bienenpflege nur digital Ja/nein	
Email-Adresse: (für Rundmails)	
Handynummer für Whats-App-Gruppe	
Bienenstandorte:	
Ich bin bereits Mitglied in einen anderen Imkerverein bzw. DIB Ja/Nein	
Ich möchte Informationen per Mail und per WhatsApp Ja/Nein	
Tierhalter-Nr. beim Veterinäramt	

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten für die elektronische Mitgliederverwaltung beim Landesverband Württembergischer Imker e.V. und für Vereinszwecke nach der Datenschutzgrundverordnung gespeichert werden dürfen. Dies gilt auch für evtl. gemachte Fotos für das Vereinsarchiv oder Pressemitteilungen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem oben genannten Konto abgebucht werden darf.

…..... …..

Datum Unterschrift