



**BEZIRKSBIENZÜCHTER-VEREIN ESSLINGEN / NECKAR e. V.**

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ich will Mitglied beim Bezirksbienenzüchter-Verein Esslingen/Neckar e.V. werden.

Name: ..... Vorname: .....  
Straße/Nr. .... PLZ/Ort: .....  
Geburtsdatum: ..... Tel: .....  
Beruf: ..... Fax: .....  
Völkerzahl: ..... E-Mail: .....  
Imkerpate: ..... Mobiltelefon: .....  
geworben durch: .....

Bankverbindung:

Kontonummer:..... Bankleitzahl: .....  
Bank: .....

Einzugsermächtigung erteilt: ..... Unterschrift: .....

Datum, Ort:..... Unterschrift:.....