



BEZIRKSBIENENZÜCHTER-

VEREIN ESSLINGEN / NECKAR

E.V.

Anmeldung zum Anfängerkurs 2024

Ich möchte am Anfängerkurs 2024 des Bezirksbienenzüchter-Verein Esslingen teilnehmen.

Name

Vorname Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon Fax

E-mail

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung des Bezirksbienenzüchter-Verein Esslingen/Neckar e.V. gelesen habe und sie anerkenne. (<https://www.imker-esslingen.de/downloads>)

Datum Ort Unterschrift

Kursgebühr 95,00 €

Anmeldung zum Anfängerkurs bis zum 06. Februar 2024 an die Vereinsadresse.

Bei gleichzeitiger Einreichung der Beitrittserklärung in den BVE reduzieren sich die Kursgebühren auf 60,00 €. Dazu die **Beitrittserklärung** und die **Anmeldung zum Anfängerkurs** zusammen an die Vereinsadresse senden.

Bezirksbienenzüchter-Verein Esslingen Silcherstraße 22 73730 Esslingen

Anlage: Anfängerkurs „Bienen halten“ 2024 des BV Esslingen

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) auf Rückseite / Seite 2 bitte beachten und ausfüllen!

SEPA Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung**Allgemeine Angaben:**

Vereinsname: Bezirksbienenzüchter-Verein Esslingen / Neckar e. V.
 Vereinsanschrift: Silcherstraße 22, 73730 Esslingen
 Gläubiger-ID: DE69BVE00000916153

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Bezirksbienenzüchter-Verein Esslingen / Neckar e. V., die Kursgebühr für den Anfängerkurs von meinem Konto mittels Lastschrift ab dem 06. Februar 2024 einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, falls nachvollziehbare Gründe vorliegen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung lautet:

Name, Vorname des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN DE _____

BIC _____

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes vom Konto der Eltern, dann geben Sie bitte hier den Namen des Mitglieds an:

Dieses SEPA Mandat gilt für **Anfängerkurs*/ Mitgliedschaft*** von

* Nichtzutreffendes streichen

Name: _____

Vorname: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers