Verein
Lebendiges Bienenmuseum
e. V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Verein Lebendiges Bienenmuseum e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

E-Mail: _____

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen!)

☐	Einzelmitglied	15,00 €
☐	Familienmitglied	20,00 € (inkl. Kinder bis zum 18. Lebensjahr)
☐	Fördermitglied	25,00 €
☐	Körperschaft	60,00 €

Ich / Wir erkenne/n die Satzung vom Verein Lebendiges Bienenmuseum als verbindlich an.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „***Lebendiges Bienenmuseum Knüllwald e.V.***“ widerruflich, den jährlichen Vereinsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber : _____

Kreditinstitut : _____

IBAN : _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

1. Vorsitzender: Prof. Dr. Johannes Wienberg Dipl. Biol.; 2. Vorsitzende: Erika Geiseler, Imkermeisterin;
Schatzmeisterin: Cosmina Aschenbrenner

e-Mail: bienenmuseum-knuellwald@web.de; www.lebendiges-bienenmuseum.de

34593 Knüllwald-Niederbeisheim, Beiseförther Str. 12, Tel.: 05685-499

Bankverbindung: GLS-Bank
IBAN: DE93 4306 0967 4044 3703 00
BIC: GENODEM1GLS