



Rainer Olbert  
Hafenstr. 10  
69412 Eberbach  
E-Mail: rainer.olbert@t-online.de

# BEITRITTS – ANTRAG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den

**Bezirksimkerverein Eberbach e.V.**  
im Landesverband Badischer Imker e.V.

als  aktive Mitglied  
 passive Mitglied (Nicht-Imker)

Eintrittsdatum 01. Januar 2025  
(immer nur zum 01.01. eines Jahres möglich)

Name

Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon

mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Völkerzahl

Zeitschrift Abo Biene & Natur	Paper	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	ePaper	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Paper + ePaper	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag per SEPA-Lastschriftinzug (siehe Seite 2) zu entrichten.

**Datenschutzerklärung**  
Ich bin als Mitglied des Vereins damit einverstanden, dass der Bezirksimkerverein Eberbach e.V. und der Landesverband Badischer Imker e.V. meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Kontodaten, Qualifikationen und vergleichbare persönliche Daten) gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhebt, speichert und nutzt.  
Die Daten dürfen ausschließlich nur zur Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Ort, Datum, Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (wiederkehrende Zahlungen)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Bezirksimkerverein Eberbach e.V. die Vereinsbeiträge bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bezirksimkerverein Eberbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

*Vorname und Name (Kontoinhaber)*

---

*Straße und Hausnummer*

---

*Land, Postleitzahl und Ort*

---

*IBAN*

---

*BIC*

---

*Kreditinstitut*

---

**Ort, Datum, Unterschrift**

(bei Minderjährigen Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

<b>Beitragsübersicht (Stand: 01.01.2025)</b>		
<b>Deutscher Imkerbund</b>	Grundbeitrag	3,60 €
	Werbebeitrag	0,25 €/Volk
<b>Landesverband</b>	Beitrag	25,00 €
<b>Versicherungen</b>	Unfallversicherung	0,40 €
	Rechtsversicherung	2,20 €
	Sachversicherung - Prämie pro Imker	6,50 €
<b>Ortsbeitrag Eberbach</b>	Beitrag OV Eberbach	15,00 €
<b>Zeitschrift Abo bienen &amp; natur</b>	Paper	51,92 €
	ePaper	40,41 €
	Paper + ePaper (51,92 € + 8,99 €)	60,91 €