

# Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Imkerverein Schwandorf e.V. in der Bayerischen Imkervereinigung e.V. Fürth. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **jährlich** für **passive Mitglieder 10,00 €** und für **aktive Mitglieder 30,00 €**.

- Ich bin Anfänger:  Ja /  Nein und besitze \_\_\_\_\_ Völker

- Mein Bienenstand befindet sich in: \_\_\_\_\_

- Verdoppelung der Imkergrundversicherung:  Ja /  Nein

- Ich beantrage folgende Zusatzversicherungen:

Bienenhausgebäudevers. für \_\_\_\_\_ EUR Versicherungssumme (2,00 € / 1.000€ Versicherungssumme)

Neuwertvers. für Geräte usw für \_\_\_\_\_ EUR Versicherungssumme (2,50 € / 1.000€ Versicherungssumme)

Inhaltsvers. für Vereinseigentum für \_\_\_\_\_ EUR Versicherungssumme (2,50 € / 1.000€ Versicherungssumme)

Meine Bienenhaltung zeige ich dem Landratsamt mit extra Schreiben an.

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein Schwandorf e. V. (Zahlungsempfänger) mit der Gläubiger-ID DE36ZZZ00001433272, Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Schwandorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
Vorname + Name

\_\_\_\_\_  
Vorname Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Ort

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Eingang

Eingang beim Kassier

# **Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch den Imkerverein Schwandorf e. V.**

\_\_\_\_\_  
Vorname + Name

Für unsere Vereinsarbeit erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Name, Adresse
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse
- Bankverbindung
- Völkerzahlen und ggf. der Zucht- und Trachtergebnisse

Diese Daten werden gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vereinsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Mitglieds nötig. Eine automatische Löschung erfolgt gemäß den gesetzlichen Vorschriften, soweit entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

## **Nutzerrechte**

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

## **Folgen des Nicht-Unterzeichnens**

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da der Verein jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung den Vereinsbeitritt ausschließen.

## **Kontakt**

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:  
Vorstand des Imkervereins Schwandorf e. V.  
Grauvogl Konrad  
Danziger Straße 4  
92421 Schwandorf

## **Zustimmung durch den Nutzer**

Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch den Imkerverein Schwandorf e. V. zuzustimmen und über seine Rechte belehrt wurden zu sein:

.....  
Datum, Unterschrift

Eingang  
Eingang beim Kassier