

## Mitgliedsantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Dunkle Biene Rheinland-Pfalz e.V.**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Jahresbeitrag in Euro (min. 60 Euro)	
Ort, Datum und Unterschrift	

Mitteilungen per E-Mail erwünscht

Mitgliedsbeiträge nach aktueller Beitragsordnung:

Neumitglieder zahlen den vollen Beitrag ab Datum des Eintritts. Es ist eine Aufnahmegebühr einmalig vom 30 Euro zu entrichten.

- Vollmitgliedschaft Erwachsene 60 Euro
- Mitgliedschaft jugendliche bis Vollendung 17. Lebensjahr kostenfrei
- Fördermitgliedschaft min. 10 Euro monatlich: \_\_\_\_\_ Euro monatlicher Einzug
- Fördermitgliedschaft jährlicher Einzug: \_\_\_\_\_ Euro

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI)	DE82ZZZ00002485573
Mandatsreferenznummer	MG + Nachname und Vorname

Ich ermächtige den **Dunkle Biene Rheinland-Pfalz e.V.** Zahlungen, insbesondere die Aufnahmegebühr (30 Euro) und die Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Dunkle Biene Rheinland-Pfalz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. März jährlich fällig. 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.

Kontoinhaber*in	
Straße	
PLZ und Ort	
IBAN	
Kreditinstitut	
BIC	
Ort, Datum und Unterschrift	

Dokument bitte vollständig ausgefüllt an:

Dunkle Biene Rheinland-Pfalz e.V.  
c/o Klaus Steinhilber  
Am Kupferstollen 7  
67319 Wattenheim

Oder via Mail an: [info@dunkle-biene-rlp.de](mailto:info@dunkle-biene-rlp.de)

## **Einverständniserklärung für Bild-, Ton- und Filmaufnahmen**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir gemachten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen in den Medien vom Landesverband Dunkle Biene-RLP e.V. (z.B. Webseite, Drucksachen, soziale Medien) unentgeltlich genutzt werden können. Der Landesverband Dunkle Biene-RLP e.V. ist damit zu einer zeitlich und örtlich uneingeschränkten und unbegrenzten Nutzung, Speicherung und Verwendung der Bilder berechtigt. Diese Einverständniserklärung kann ich gegenüber dem Landesverband Dunkle Biene-RLP e.V. bei Vorliegen eines wichtigen Grundes mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

## **Meldepflicht nach §1a Bienenseuchenverordnung**

Mir ist bekannt, dass ich meine Bienenvölker bei dem für mich /dem Bienenstandort zuständigen Veterinäramt melden muss.

## **Datenschutzerklärung**

Wir erheben, verwenden und speichern Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes der Bundesrepublik Deutschland. Eine Weitergabe an Dritte ohne Ihre Einwilligung erfolgt nur dann, wenn wir hierzu gesetzlich verpflichtet sind. Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner oben angegebenen Daten in dem o.a. Rahmen und zum Versand von Vereinsmitteilungen (z.B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen) sowie zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages einverstanden. Die Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

---

Vor- und Nachname

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Wohnort

---

Ort, Datum Unterschrift Mitglied

---

Ort, Datum Unterschrift eines gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen