

## 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	

## 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 proBiene  
Rosenwiesstr. 17  
70567 Stuttgart

Oder via Mail an: [info@probiene.de](mailto:info@probiene.de)