



Ja, ich möchte im Imkerverein
Lutzerather Höhe e.V. Mitglied sein!!

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsjahr: _____

Mailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Völkerzahl: _____

Standort der Bienenvölker: _____

Bankverbindung: BIC: _____

IBAN: _____

Ich bin mit dem Einzug der Jahresbeiträge zum 01.01. eines
jeden Jahres, vom oben stehenden Konto, einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____