

# Bienenpatenschaft

Bitte ausdrucken, korrekt ausfüllen, unterschreiben, und via Post / Fax senden an:

Zentrum für wesensgemäße Bienenhaltung  
z.Hd. Herrn Michael Thiele  
Franzrasen 2

D-37242 Bad Sooden

oder per E-mail oder Fax: +49 (0) 32223740527

<p><input type="checkbox"/> <b>Ja, Ich helfe, damit die Bienen auch in Zukunft eine Chance haben.</b></p> <p><input type="checkbox"/> mit einer Bienenpatenschaft für 10 € im Monat (1 Volk) <input type="checkbox"/> mit einer Bienenpatenschaft für 20 € im Monat (2 Völker) <input type="checkbox"/> mit einer Bienenpatenschaft für 50 € im Monat (5 Völker) <input type="checkbox"/> mit einer Bienenpatenschaft für € ..... (anderer Betrag) im Monat</p>
---

<p><input type="checkbox"/> Ja, Ich interessiere mich für Kurpackungen und Bienenprodukte von zertifizierten Imkereien des Zentrums für wesensgemäße Bienenhaltung. Bitte senden Sie mir mehr Informationen.</p>
--

## Zahlungswunsch:

Ich richte einen Dauerauftrag ein.

Ich erteile daher an das Zentrum für wesensgemäße Bienenhaltung in Zusammenarbeit mit Save Beecolonies die Vollmacht bis auf Widerruf jeweils zum Monatsanfang folgende Beträge von meinem Konto abzubuchen:

Betrag in Euro ..... ab Datum .....

monatlich  ¼ -jährlich  ½ -jährlich  jährlich

Konto-Nr.: ..... Bank: ..... BLZ: .....

Kontoinhaber (falls abweichend) .....

## Meine Adresse lautet:

---

Nachname, Vorname:\*

---

Postanschrift:\*, Straße: \*, Land, PLZ, Ort: \*

---

E-Mail:

---

Telefon.\*:

---

Empfehlung von:

---

Ort / Datum / Unterschrift\*: