



Johannssenstr. 10
30159 Hannover

Telefon 0511/324339

Telefax 0511/3681031

E-Mail: info@imkerlvhannover.de

Mitgl.-Nr.

(trägt der Landesverband ein)

Beitrittserklärung

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Geburtstag: Geburtsort:

Beruf: Telefon :

Email: Fax:

Hiermit erkläre ich ab dem meinen Beitritt zum

Imkerverein

im Landesverband Hannoverscher Imker e.V. und erkenne die Satzungen als für mich verbindlich an.

(Ich bin/war Mitglied im Imkerverein , ggf. Mgl.-Nr. angeben).

Mein Bienenstand befindet sich in

Ich besitze Völker.

Davon sind Völker auf festem Bau in Körben.

Davon sind Völker auf beweglichem Bau.

Rähmchenmaß: Art der Kästen:

Ich bin damit einverstanden, daß die Angaben aus der Beitrittserklärung auf EDV erfaßt und im Rahmen der Mitgliederverwaltung abgespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden/nicht damit einverstanden (bitte streichen), daß meine Anschrift dem Verbandsorgan „Das Deutsche Bienenjournal“ zwecks Übersendung eines Probeexemplars mitgeteilt wird.

**Beglaubigt und weitergeleitet an den
Landesverband Hannoverscher Imker e.V.**

(Ort, Datum, Unterschrift)

(Ort, Datum, Vorsitzender des Imkervereins)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein

von meinem Konto Nr. bei der Bank BLZ

Kontoinhaber/in:

die Mitgliedsbeiträge abzubuchen.

(Ort, Datum, Unterschrift)