



Landesverband Hannoverscher Imker e.V.
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 **01.01.20**___ 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 bei der Bank.....

IBAN

BIC.....

Kontoinhaber/in:.....die Mitgliedsbeiträge abzubuchen.

 (Ort, Datum, Unterschrift)