



Johannssenstr. 10
30159 Hannover
Telefon 0511/324339
Telefax 0511/3681031

Mitgl.-Nr.
(trägt der Landesverband ein)

Beitrittserklärung

Name: Vorname:
Straße: PLZ, Ort:
Geburtstag: Geburtsort:
Beruf: Telefon/Fax:

Hiermit erkläre ich ab 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)
die Mitgliedsbeiträge abzubuchen.

(Ort, Datum, Unterschrift)