

Beitrittserklärung

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtstag:		Geburtsort:	
Beruf:		Telefon:	
Email:		Fax:	
Hiermit erkläre ich ab dem 01.01. meinen Beitritt zum			
im Landesverband Hannoverscher Imker e.V. und erkenne die Satzungen als für mich verbindlich an.			
(Ich bin/war Mitglied im Imkerverein, ggf. MglNr. 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:			
lch 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.			
			nd weitergeleitet an den nd Hannoverscher Imker e.V.
(Ort, Datum, U	nterschrift)	(Ort, Datum, V	orsitzender des Imkervereins)
Einzugsermäd	htigung		
Hiermit ermächtige ich den Imkerverein			
von meinem Konto bei der Bank			
IBAN			
BIC			
Kontoinhaber/iı	າ:	d	ie Mitgliedsbeiträge abzubuchen.