



DEUTSCHER
IMKERBUND E.V.

Bestellformular für Bestellung von Gewährverschlüssen mit Adresseindruck für Mitglieder der D.I.B.-Mitgliedsverbände

**Formular bitte nach Unterschrift des Bestellers direkt senden an den Deutschen Imkerbund e.V., Villiper Hauptstr. 3,
53343 Wachtberg oder Fax: 0228 / 32 10 09 | E-Mail: warenzeichen@imkerbund.de**

D.I.B. Kunden-Nr.:	Vor-/Nachname Besteller/in:	Liefer-/Rechnungsanschrift (falls abweichend vom Adresseindruck):
Neukunde	Tel.-Nr.:	E-Mail:

Adresseindruck (Z = Zeilen; 30 g = 4 Z, 250 g = 6 Z, 500 g = 7 Z) Bitte deutlich lesbar ausfüllen oder Muster beifügen (Muster geht nicht per Fax) Nachstehende Daten sind für den Eindruck verbindlich.	Gewährverschlüsse gummiert (nassklebend) für 250 g u. 500 g (500 Stück 41,55 €, 1.000 Stück 66,80 €) ungummiert (ohne Kleber) nur für 500 g (nur 1.000 stückweise zu 57,60 €) selbstklebend (Rolle) nur für 500 g (1.000 stückweise zu 108,96 €) selbstklebend (DIN A 4 Bogen) nur für 500 g (240 Stk. \triangleq 48 Bögen á 5 Nutzen zu 65,40 €) 30 g nur gummiert (inkl. Deckeleinlagen) 500 Stk.: 57,30 € u. 1.000 Stk.: 83,80 €
Z 1) Zusatzeindruck (z.B. Imker/in, Imkerei):	
Z 2) Vor-/Nachname:	
Z 3) Straße/Nr.:	
Z 4) PLZ / Ort:	
Z 5) Telefon:	
Z 6) z. B. E-Mail:	
Z 7) z. B. Webseite:	Zusatzeindrücke Gewünschtes bitte ankreuzen Preise Eindruck je Bildzeichen: 23,80 € Eindruck EAN-Code pro Position: 4,76 € Pfand-/Mehrwegglas und Roter Punkt je 2,38 €

Stk. = Stück / SE = Sorteneindruck / Preis je Sorteneindruck 2,38 €

500 g _____ Stk. SE _____

500 g _____ Stk. SE _____

500 g _____ Stk. SE _____

500 g _____ Stk. SE _____

250 g _____ Stk. SE _____

250 g _____ Stk. SE _____

30 g _____ Stk. SE _____

Regionaler Zusatzeindruck unterhalb der Kontrollnummer (nur bei 500 und 250 g und höchstens zweizeilig mit max. 22 Zeichen pro Zeile einschließlich Leerstellen, Preis für Eindruck 2,38 €. Bitte in Textform in Druckbuchstaben in die Kästchen eintragen:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

Der/die Besteller/in ist Mitglied im Imkerverein _____

Der/die Besteller/in erkennt mit ihrer/seiner Unterschrift die Bestimmungen zu den Warenzeichen des Deutschen Imkerbundes e.V. (D.I.B.-Verbandszeichensatzung) an und stimmt somit auch der Überwachung durch die Honigmarktkontrolle unter Aufsicht des D.I.B. (vgl. § 5, Verbandszeichensatzung) zu.

Der/die Besteller/in willigt mit ihrer/seiner Unterschrift der **Datennutzung** ein, die den Zweck erfüllt, dass der Deutsche Imkerbund e.V. den Auftrag bearbeitet und die **Prüfbefunde** der Honigmarktkontrolle mit persönlichen Daten dem zuständigen D.I.B.-Mitgliedsverband zur **Beratung und Unterstützung** des Imkers als Markennutzer **durch fachkundige Beauftragte** zur Verfügung stellt.

Datum und Unterschrift o.a. Besteller/innen (jeweils Vor- und Zuname)