



Landesverband Hannoverscher Imker e.V.
Johannssenstr. 10
30159 Hannover

Stand: 01.07.2018

Telefon 0511/324339
 Telefax 0511/3681031
 E-Mail: info@imkerlvhannover.de

Mitgl.-Nr.
 (trägt der Landesverband ein)

Beitrittserklärung

Name: Vorname:
 Straße, Nr.: PLZ, Ort:
 Geburtstag: Geburtsort:
 Beruf: Telefon :
 Email: Fax:

Hiermit erkläre ich ab dem **01.01.2021** 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 und akzeptiere die Datenschutzerklärung vom 01.07.2018 (unter www.imkerlvhannover.de)

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)