



Imkerverein Ahrensböök und
Umgebung von 1888 e.V.

Aufnahmeantrag

Mit Wirkung vom erkläre ich meinen Eintritt in den Imkerverein
Ahrensböök u. U. von 1888 e.V.

Name: Vorname:

geb.:

Wohnort:

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefon: Mail:

Beruf:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Angaben in die Mitgliederliste
des Imkerverein Ahrensböök u.U. von 1888 e.V. eingetragen werden und dem
Landesverband Schleswig-Holsteinischer und Hamburger Imker e.V. übermittelt
werden. Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und willige in die
Datenverarbeitung gemäß Datenschutzerklärung ein (Die Datenschutzerklärung
befindet sich als Download auf der Homepage). ja nein

Ferner bin ich damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Vorname, Wohnort,
Telefon und Mailadresse) an andere Imker des IV Ahrensböök zur gegenseitigen
Kontaktaufnahme weitergegeben werden dürfen.

ja nein

1. Gehörten Sie bereits einem anderen Imkerverein an? ja nein

Wenn ja, welchem?

2. Haben Sie bereits praktische bzw. theoretische Kenntnisse in der Bienenhaltung? ja nein

3. Wenn ja, welche? (z.B. Lehrgänge)

4. Wie lange halten Sie schon Bienen?

5. Anzahl der gehaltenen Bienenvölker?

Ich erkenne die Satzungen des Imkerverein Ahrensböök u.U. von 1888 e.V. und des Landesverbandes der Schleswig-Holsteinischen und Hamburger Imker e.V. an.

Ich verpflichte mich zur Zahlung der festgesetzten Mitgliedsbeiträge per Lastschriftverfahren.

Bank:.....

IBAN:

BIC:.....

Ich bin darüber informiert worden, dass ich die Bienenhaltung der zuständigen Kreisveterinärbehörde anzeigen muss.

Ort: Datum: Unterschrift: