



**Landesverband Hannoverscher Imker e.V.**  
**Wunstorfer Landstraße 9**  
**30453 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 **01.01.202\_** meinen Beitritt zum  
 Imkerverein **Imkerverein Bevensen e.V.**

.....  
 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](http://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)

Bad Bevensen, \_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum, Vorsitzender des Imkervereins)

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein Bevensen e.V.

von meinem Konto bei der Bank.....

IBAN DE

BIC.....

Kontoinhaber/in:.....die Mitgliedsbeiträge abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum, Unterschrift)



---

## **Datenschutzerklärung**

Landesverband Hannoverscher Imker, Wunstorfer Landstraße 9, 30453 Hannover

Imkerverein Bevensen e.V.

Der Landesverband und der Imkerverein verfügen über folgende von den Mitgliedern mitgeteilten persönlichen Daten:

Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum und -ort, Beruf, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und ev. Fax, Kontodaten.

Außerdem Angaben über Völkerzahlen, Art der verwendeten Bienenwohnungen, Rähmchenmaß und Bienenrasse bzw. -linie.

Weitere Angaben können sein: Zugehörigkeit zu anderen Vereinen, Züchterrinnen pp.

**Imkerverein und Landesverband verpflichten sich, diese bekannten Daten nur im verbands- bzw. vereinsnotwendigen Umfang zu verwenden und weiterzugeben. Für andere Zwecke ist die Weitergabe von Daten ausgeschlossen.**

Dies gilt insbesondere für folgende beispielhaft genannten Fälle:

1. Bestellung von Gewährverschlüssen,
2. Bearbeitung von Versicherungsangelegenheiten in meinem Interesse,
3. für den Fall, dass die Daten der Verbandsmitglieder in einem externen Verzeichnis verwaltet werden sollen, stimme ich zu, dass alle Daten dorthin weitergegeben werden, unter der Maßgabe, dass die missbräuchliche Verwendung der Daten durch den Eigentümer des externen Verzeichnisses durch verpflichtende Vereinbarung ausgeschlossen ist.
  - 3a. der Deutsche Imkerbund (DIB) kann auf die Daten im externen Verzeichnis in dem Maße und Umfang zugreifen, wie es für die Abwicklung der dorthin gerichteten Interessen notwendig ist. Beispielhaft sei die Bestellung von Gewährverschlüssen erwähnt, bei der der DIB sich über die Tatsache der Mitgliedschaft, der Völkerzahl und eventuell der erfolgten Beitragszahlung informieren können muss.



**Landesverband Hannoverscher Imker e.V.**  
**30453 Hannover - Wunstorfer Landstraße 9**

Stand: 01.04.2023

---

3b. 3a gilt auch für den Fall, dass dem DIB Zugriff auf eine interne Datenverwaltung gewährt werden kann.

4. soweit das Mitglied eine Funktion im Verband übernimmt, stimmt es der Veröffentlichung seines Namens, Wohnortes, Telefonnummer und E-mail Adresse zu.

Ebenso der Bekanntgabe seiner Person als Funktionsträger.

5. Das Mitglied stimmt zu, dass seine Person öffentlich bekanntgegeben wird im Falle von Ehrungen, Geburtstagen und dass ein öffentlicher Nachruf erfolgen kann. Ebenso kann das Mitglied namentlich in Protokollen genannt werden.

Abschließend wird darauf hingewiesen, dass jedes Mitglied das Recht hat, den Umfang der dem Landesverband Hannoverscher Imker bzw. dem Imkerverein Bevensen e.V.

bekannteten Daten über seine Person zu begrenzen bzw. einzelne Daten löschen zu lassen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte ausfüllen:

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Imkerverein:                              | Imkerverein Bevensen e.V. |
| Name, Vorname:<br>(Bitte in Druckschrift) |                           |
| Straße, Hausnummer:                       |                           |
| PLZ, Wohnort:                             |                           |