



Landesverband Hannoverscher Imker e.V.

Johannssenstr. 10

30159 Hannover

Telefon 0511/324339

Telefax 0511/3681031

E-Mail: info@imkerlvhannover.de

Mitgl.-Nr. ....

(trägt der Landesverband ein)

## Beitrittserklärung

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Beruf: ..... Telefon: .....

Email: ..... Fax: .....

Hiermit erkläre ich ab dem 01.01. meinen Beitritt zum

### 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 )

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 Bevensen e.V. von meinem Konto

IBAN: DE

Kontoinhaber .....

die Mitgliedsbeiträge abzubuchen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber