

Beitrittserklärung

* Pflichtfeld

Hiermit erkläre ich durch **eigenhändige Unterschrift** meinen Beitritt zum

***Imkerverein**

***Kreisimkerverein:**

und Landesverband Westfälischer und Lippischer Imker e.V.

*Name: _____

*Vorname: _____

*Strasse: _____

*PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____

Beruf: _____

E-Mail: _____

Ich bin Imker seit: _____

*Geburtsdatum: _____

*Ich bin Mitglied seit: _____

*Ich besitze _____ Bienenvölker

Ich erkenne die Satzungen des Imkervereins, Kreisimkervereins und Landesverbandes Westf. und Lipp. Imker e.V. als für mich verbindlich an und gebe mein Einverständnis zur Datenspeicherung für interne Verwaltungszwecke.

Datum _____ (Unterschrift) * _____
(Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Vom Imkerverein auszufüllen.

Der oben genannte Imker wurde heute als Mitglied in unseren Imkerverein aufgenommen.

Datum _____ (Unterschrift Vorsitzende/r oder Stellvertreter/in) * _____

Name und Vorname _____

Neumitglied

Übertritt vom Imkerverein _____

Fachkundenachweis Honig-Lehrgang am _____