



LANDESVERBAND
Westfälischer und Lippischer Imker e.V.

Anlage 1

Meldung zur HSV-Ausbildung 2019

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Imker seit: _____ mit heute _____ Völkern

Mitglied im Imkerverein _____ seit _____

Imkerverein gehört zum Kreisimkerverein: _____

Ich möchte mich zur / zum Honigsachverständigen (HSV) für Westfalen-Lippe ausbilden lassen.

Mit dieser Anmeldung erkläre ich meine Bereitschaft als HSV in meinem Imkerverein, in meinem Kreisimkerverein und im Landesverband Westfälischer und Lippischer Imker e. V. aktiv mitzuarbeiten.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Empfehlung (vom Imkerverein oder Kreisimkerverein ausfüllen):

Der Imkerverein / Kreisimkerverein^{*)} _____
empfiehlt Frau / Herrn^{*)} _____,
zur / zum Honigsachverständigen (HSV) für Westfalen-Lippe ausbilden und die
erforderliche Prüfung ablegen zu lassen. Wir halten sie / ihn^{*)} für geeignet, die
Aufgaben einer/s HSV in unserem Imkerverein / Kreisimkerverein^{*)} zu erfüllen. Die in
der Meldung zur HSV-Ausbildung getroffenen Angaben bestätigen wir hiermit.

Für den Imkerverein / Kreisimkerverein^{*)} _____

(Ort und Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift)

^{*)} nicht Zutreffendes bitte streichen