



## Anmeldung zur Bienenweidefachberater-Ausbildung 20.08.-12.11.22

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Imker seit: \_\_\_\_\_ mit heute \_\_\_\_\_ Völkern

Mitglied im Imkerverein \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Imkerverein gehört zum Kreisimkerverein: \_\_\_\_\_

Ich möchte mich zur Bienenweidefachberaterin/zum Bienenweidefachberater (BWB) für Westfalen-Lippe ausbilden lassen und melde mich zu allen Lehrgangstagen an.

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

Ich habe bereits eine Ausbildung als Bienensachverständiger (in NRW), als Honigsachverständiger oder Schulungsreferent (in Westfalen-Lippe) absolviert.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

### **Empfehlung** (vom Imkerverein oder Kreisimkerverein auszufüllen):

Der Imkerverein / Kreisimkerverein<sup>\*)</sup> \_\_\_\_\_

empfiehlt Frau / Herrn<sup>\*)</sup> \_\_\_\_\_,

zur Bienenweidefachberaterin / zum Bienenweidefachberater (BWB) für Westfalen-Lippe ausbilden und die erforderliche Prüfung ablegen zu lassen. Wir halten sie / ihn<sup>\*)</sup> für geeignet, die Aufgaben einer/s BWB in unserem Imkerverein / Kreisimkerverein<sup>\*)</sup> zu erfüllen. Die in der Meldung zur BWB-Ausbildung getroffenen Angaben bestätigen wir hiermit.

Für den Imkerverein / Kreisimkerverein<sup>\*)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort und Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift)

<sup>\*)</sup> nicht Zutreffendes bitte streichen



LANDESVERBAND  
Westfälischer und Lippischer Imker e.V.

RS-KIV-5/2022 und RS-IV-5/2022 Anlage 4

**Anmeldung zur Bienenweidefachberater-Ausbildung 20.08.-12.11.22  
zur Vorlage bei der Fördermittelstelle**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich möchte mich zur Bienenweidefachberaterin / zum Bienenweidefachberater für Westfalen-Lippe ausbilden lassen und melde mich zu allen Lehrgangstagen an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)