

## Anmeldung zur BSV-Ausbildung 2023

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

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Ich möchte mich zur Bienensachverständigen bzw. zum Bienensachverständigen (BSV) für Nordrhein-Westfalen ausbilden lassen und melde mich zu allen Lehrgangstagen an.

**Mit dieser Anmeldung erkläre ich meine Bereitschaft als BSV in meinem Imkerverein, in meinem Kreisimkerverein und in einem Landesimkerverband in NRW aktiv mitzuarbeiten.**

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

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die von mir in der Anmeldung gemachten Daten für die Abwicklung der Ausbildung gespeichert, verarbeitet und weitergegeben werden dürfen.*

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

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

### **Empfehlung** (BiG-Kreisobmann/Kreisobfrau ausfüllen):

Der Kreisimkerverein \_\_\_\_\_

empfiehlt Frau / Herrn\*) \_\_\_\_\_,

zur Bienensachverständigen / Bienensachverständigen (BSV) für Nordrhein-Westfalen ausbilden und die erforderliche Prüfung ablegen zu lassen. Wir halten sie / ihn\*) für geeignet, die Aufgaben einer/s BSV in unserem Kreisimkerverein zu erfüllen. Die in der Meldung zur BSV-Ausbildung getroffenen Angaben bestätigen wir hiermit.

Für den Kreisimkerverein \_\_\_\_\_

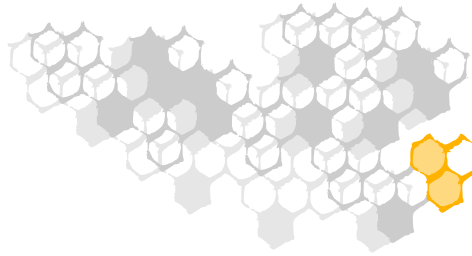
\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort und Datum)

(Unterschrift Obfrau/Obmann f. Bienengesundheit)

\*) nicht Zutreffendes bitte streichen

**Bitte dieser Meldung 1 aktuelles Passbild der angemeldeten Person beifügen**



LANDESVERBAND  
Westfälischer und Lippischer Imker e.V.

RS-KIV-9/2022 und RS-IV-9/2022 Anlage 6

## Anmeldung zur **BSV-Ausbildung** 2023 zur Vorlage bei der Fördermittelstelle

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

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

Ich möchte mich zur Bienensachverständigen / Bienensachverständigen (BSV) für  
Nordrhein-Westfalen ausbilden lassen und melde mich zu allen Lehrgangstagen an.

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

(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)