



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 ..... meinen Beitritt zum

Imkerverein **Burgwedel-Isernhagen**

.....  
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.

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 .....~~

~~von meinem Konto Nr. .... bei der Bank ..... PLZ .....~~

~~Kontoinhaber/in: .....~~

~~die Mitgliedsbeiträge abzubuchen.~~

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)