



Anmeldeformular



IMKERVERBAND
RHEINLAND E.V.



DEUTSCHER
IMKERBUND E.V.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon (Festnetz) _____

Telefon (Mobil) _____

E-Mail _____

Mitglied ab _____ (wird vom Verein eingetragen)

Mitteilungen Infos, Einladungen
 per Post per E-Mail

Rundmails Einverständnis, dass E-Mail-Adresse sichtbar ist
 ja nein

Mitgliederliste Einverständnis, dass die Kontaktdaten an alle Vereinsmitglieder weitergegeben werden dürfen
 ja nein

Amtliche Anmeldung Ich bestätige, dass ich meine Bienenvölker bei der Kreisverwaltung und der Tierseuchenkasse
 angemeldet habe anmelden werde

Honigkurs Ich bestätige, dass ich den Honigkurs des DIB besucht habe
 ja nein

Ort, Datum, Unterschrift

Das Formular bitte an info@imkerverein-mendig.de senden