Landesverband Hannoverscher Imker e.V.
Wunstorfer Landstraße 9
30453 Hannover

Telefon 0511/324339
E-Mail: info@imkerlvhannover.de

Stand: 2025

Mitgl.-Nr. .....
(vom Landesverband auszufüllen)

Beitrittserklärung

(Schicken Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung inkl. DSGVO bitte direkt zum Imkerverein, dem Sie beitreten möchten!)

Name: Vorname:

Straße, Nr.: PLZ, Ort:

Geburtstag: Geburtsort:

Beruf: Telefon:

Email:

Hiermit erkläre ich ab dem **01.01.202** meinen Beitritt zum Imkerverein

im Landesverband Hannoverscher Imker e.V. und erkenne die Satzungen als für mich verbindlich an.

(Ich bin/war Mitglied im Imkerverein . Ich besitze Völker.

Der Bienenstand befindet sich in , auf festem Bau ☐ 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 und akzeptiere die Datenschutzerklärung vom 01.07.2018 (unter www.imkerlvhannover.de).

Ich bin ☐ damit einverstanden ☐ nicht damit einverstanden, 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, Vorsitz des Imkervereins)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein

von meinem Konto bei der Bank

IBAN BIC

Kontoinhaber/in die Mitgliedsbeiträge abzubuchen.

(Ort, Datum, Unterschrift)