

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Imkerverein Wilsdruff und Umgebung e.V.. Mit der Unterzeichnung des Antrags erkenne ich die Satzung als verbindlich an.

1. Persönliche Daten

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Geburtstag:

Beruf:

2. Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am Anfang eines jeden Kalenderjahres als Jahresbeitrag zu entrichten. Vor allem für folgende Aufwendungen wird er eingesetzt:

- Beitragszahlungen gegenüber dem Deutschen Imkerbund (D.I.B.) und dem Landesverband Sächsischer Imker e.V.,
- Versicherungsschutz im Rahmen der Bienenhaltung (Haftpflicht, Rechtsschutz).

3. weitere Angaben

bisherige Imkererfahrung (in Jahren):

Mitgliedschaften in anderen Imkervereinen:

Bienenrasse:

Völkeranzahl:

Beutentyp:

Rahmenmaß:

Standort der Beuten:

Wilsdruff, den

Unterschrift

(wird vom Vereinsvorstand ausgefüllt)

Der Aufnahme wurde zur Mitgliederversammlung am
zugestimmt / nicht zugestimmt (nichtzutreffendes bitte durchstreichen).

Mitgliedsnummer: 500001

Wilsdruff, den

Unterschrift / Stempel: