



Landesverband Hannoverscher Imker e.V.  
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 **01.01.2018** 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 ....., 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 bei der Bank.....

IBAN .....

BIC.....

Kontoinhaber/in:.....die Mitgliedsbeiträge abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)