Bienenzuchtverein Cronenberg e.V.

Datum:



Vollmitglied (mit V		Passives Mitglied (ohne Völker):	Stand 2024
Name			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Anschrift:			
Bienenstandort/A	nzahl Völker:		
Telefon:	<i>J</i>		
E-Mail: *freiwillige Angabe			
Mit ihrer Unterschrift auf dem Anmeldebogen erkennen sie die Satzung, die Geschäftsordnung, die Datenschutzerklärung, sowie die Beitragsordnung in der aktuell gültigen Fassung an. Diese Dokumente werden ihnen zusammen mit dem Antrag in Textform ausgehändigt. Die Versicherung erfolgt bei dem Versicherer, Gaede & Glauerdt, Assecuradeur GmbH & Co KG, Herrengraben 3, 20459 Hamburg über den Beitrag zum Imkerverband Rheinland e.V Der Beitrag ist auf die unten angegebene Bankverbindung zu überweisen. Die Mitgliedschaft kommt nach Zahlung des Beitrages und Bestätigung durch den Verein zustande. Neue, bzw. geänderte Bienenstände werden dem Vorstand mitgeteilt*.			
Anzahl der Völker Standort der Bien	l der Tierseuchenkasse NRW (r, sowie deren Änderungen m en.	www.landwirtschaftskammer.de) zu mele elden Sie an das jeweilig zuständige Veter nen die gesetzlichen Bestimmungen und ev	rinäramt abhängig vom
Bild für Mitglieder Veröffentlichung			derliste)? Ja Nein Ja Nein Ja Nein Ja Nein

Unterschrift: