

Imkerverein Auerbach und Umgebung

Vereinsregister: Amtsgericht Auerbach VR 93

Vorsitzender und Sitz: Danilo Möckel, Angerstraße 4, 08304 Schönheide

Antrag auf Mitgliedschaft

persönliche Daten:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
geb.:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	Straße, Nr.:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Mail: *	<input type="text"/>
Beruf: *	<input type="text"/>		

Angaben zur Bienenhaltung:

Bienen vorhanden ja Anzahl nein

Standort:

Beutentyp: * Rähmchenmaß: *

bisherige Mitgliedschaften:

Landesverband: Verein:

Zugehörigkeit: von bis

Lehrgänge:

Auszeichnungen: *

Der Mitgliedsbeitrag setzt sich zusammen aus den Beiträgen für den Deutschen Imkerbund (DIB), den Landesverband Sächsischer Imker e.V., Werbebeiträgen je Volk, Imker Global - Versicherungen sowie dem Vereinsbeitrag für den Imkerverein Auerbach u. U.. Eine freiwillige Ergänzungsversicherung kann abgeschlossen werden. Die Versicherungsbedingungen können unter www.sachsenimker.de nachgelesen werden. Der Gesamtbeitrag wird jeweils am Anfang des Kalenderjahres mittels Lastschrift eingezogen. Die Tierseuchenkassenbeiträge sind gesondert von jedem Mitglied an die Sächsische Tierseuchenkasse zu entrichten. Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des IV Auerbach u. U. an. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Angaben auf EDV erfasst und im Rahmen der Mitgliederverwaltung abgespeichert werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift