

# Imkerverein Lichtenrade e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Imkerverein Lichtenrade e.V.** ab:\*)

### Persönliche Daten

Name: *)	Vorname: *)
geb.: *)	Geburtsort: *)
PLZ, Ort: *)	Straße/Nr.: *)
Telefon:	Fax:
Mobil:	E-Mail: *)
Beruf:	

### Imkerliche Angaben

Anzahl der Völker: *)	Bienenrasse:
Beutentyp: *)	Rähmchenmaß:*)
Mein(e) Bienenstand (-stände) befinden sich: _____	
Seit wann sind Sie Imker: _____	Honiglehgang: *) ja/nein wann: *)
Bisherige Mitgliedschaft in anderen Imkervereinen: _____	
Erhaltenen Auszeichnungen: _____	
<p>Hiermit bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung (<a href="https://imkerverein-lichtenrade.de/Datenschutzerklärung">https://imkerverein-lichtenrade.de/Datenschutzerklärung</a>) und die Satzung gelesen und verstanden habe. Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung und die Satzung und stimme diesen zu. <i>Hinweis: Ohne Ihre Zustimmung ist die D.I.B.-Mitgliedschaft über den Imkerverein Lichtenrade e.V. nicht möglich, da sie für die Verwaltung der damit verbundenen Versicherungsleistungen zwingend erforderlich ist! In diesem Fall werden Sie als Fördermitglied ohne D.I.B.-Mitgliedschaft geführt. Bei nachträglichem Widerruf dieser Zustimmung wird der Mitgliedsstatus zur Fördermitgliedschaft geändert; zwischenzeitlich übernommene Ämter/Funktionen müssen dann niedergelegt werden. *)</i></p>	
Berlin, den*)	Unterschrift*)
(Unterschrift für Datenschutzerklärung und Satzungsanerkennung)	

Berlin, den\*) \_\_\_\_\_

Unterschrift\*) \_\_\_\_\_

\*) Pflichtangabe

Der Aufnahme wurde am: \_\_\_\_\_ zugestimmt / nicht zugestimmt

Berlin, den	Unterschrift:
-------------	---------------

Weitergeleitet an den Landesverband am: \_\_\_\_\_

Satzung ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

Stand: 10. Januar 2023

# **Imkerverein Lichtenrade e.V.**