



Imkerverein Pinneberg und Umgebung e.V.

Rolf Schreur

Hätschenkamp 81 – 25421 Pinneberg

Fon: +49 162-1026911 – www.imkerverein-pinneberg.de – vorstand@imkerverein-pinneberg.de

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Imkerverein Pinneberg und Umgebung e.V.

Nachname	_____	Vorname	_____
Straße	_____	Nr.	_____
PLZ	_____	Ort	_____
Telefon	_____	Mobil	_____
E-Mail	_____	Geburtsdatum	_____
Beruf	_____	Völkerzahl	_____

Art der Mitgliedschaft	Mitglied im D.I.B.	Mitglied im LV	Bezug Bienenzucht	Versicherung	Voraussetzung	Beitrag an LV	Beitrag an Imkerverein	Bitte ankreuzen
Vollmitglied mit Völkern	✓	✓	✓	✓	keine	77,00 €	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Familienmitglied mit und ohne Völker	✓	✓	✗	✓	Vollmitglied mit gleicher Anschrift vorhanden	50,00 €	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Vollmitglied ohne Völker	✓	✓	✓	✗	keine	50,00 €	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche	✓	✓	✓	✓	unter 18 Jahre	kostenfrei	kostenfrei	<input type="checkbox"/>
Schul-AGs	✓	✓	✓	✓	maximal 5 Völker	kostenfrei	kostenfrei	<input type="checkbox"/>
passive Mitglieder ohne BIENZUCHT	✗	✗	✗	✗	nur Mitglied im OV	kostenfrei	25,00 €	<input type="checkbox"/>
passive Mitglieder mit BIENZUCHT	✗	✗	✓	✗	nur Mitglied im OV	35,00 €	25,00 €	<input type="checkbox"/>

Jahresabonnement „Deutsches Bienenjournal“ für 44,90 €

freiwillige Ergänzungsversicherung

Stufe I (bis 5.000 €) für 20,00 €

Stufe II (bis 10.000 €) für 30,00 €

Stufe III (bis 20.000 €) für 40,00 €



Imkerverein Pinneberg und Umgebung e.V.

Rolf Schreur

Hätschenkamp 81 – 25421 Pinneberg

Fon: +49 162-1026911 – [www.imkerverein-pinneberg.de](http://www.imkerverein-pinneberg.de) – [vorstand@imkerverein-pinneberg.de](mailto:vorstand@imkerverein-pinneberg.de)

Ich habe bereits ein Honigzertifikat des D.I.B.

Ich habe bereits einen Imkerschein des LV

Ich war bereits Mitglied im Imkerverein:

Ich habe bereits eine Ehrennadel des deutschen Imkerbundes verliehen bekommen

Bronze

Silber

Gold

Datum

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich willige widerruflich in das SEPA-Lastschriftverfahren ein und ermächtige meinen Verein zum Einzug fälliger Zahlungen von meinem Konto.

Ich habe die Datenschutzerklärung (Anhang LV\_D1) gelesen und willige in die Datenverarbeitung gemäß Datenschutzerklärung ein.

Ich habe die Satzung des Landesverbandes der Schleswig-Holsteinischen und Hamburger Imker e.V. sowie die meines Vereins zur Kenntnis genommen und erkenne diese für mich verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
(UNTERSCHRIFT)

\_\_\_\_\_  
(ORT, DATUM)