Antrag auf Mitgliedschaft ***Aktiv / Passiv / Jugend***

Mit der Mitgliedschaft wird die Satzung des Vereins anerkannt.

Schriftführer:

Telefon: 07553 – 26 499 23

schriftfuehrer@imker-ueberlingen.de

Herrn
Friedrich Menzel
Weildorfer Hard 21
88686 Salem

Bezirks-Bienenzuchtverein Überlingen e.V.

www.imker-ueberlingen.de

Vorsitzender:

Telefon: 0176 -76 86 4303

bzv-ueberlingen@web.de

Martin Schweizer
Hainbuchenweg 7
88696 Owingen

_____ Nachname, Titel _____ Vorname _____ Geb.- Datum

_____ Straße/Nr. _____ PLZ Ort

_____ erl. Beruf _____ Telefon _____ Emailadresse

B&N* gewünscht: ja O / nein O Honigschulung absolviert: ja O / nein O

Anzahl der Völker: _____ Tierhalter-Nr.: _____

Bienenstandort(e): _____

_____ Datum _____ Unterschrift (bei Jugend: der Erz.-berechtigte)

Ich bin einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge inkl. Kosten für die B&N und ev. bestellte Behandlungsmittel vom Bezirks-Bienenzuchtverein Überlingen e.V. im Lastschriftverfahren abgebucht werden.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE_____

_____ Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber

Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt.
B&N*: Zeitschrift Bienen & Natur, monatlich

Vorstandsbeschluß am: