

Bienenzuchtverein.....

*Steirischen Landesverband
für Bienenzucht
An der Kanzel 41
8046 Graz*

Tel. 0316/ 69 58 49 - 1, Fax 0316/ 69 58 49 - 4
E – Mail : verbandskanzlei@imkerzentrum.at
Homepage: www.imkerzentrum.at

BEITRITTSERKLÄRUNG

Frau / Herr

geboren am:

Adresse
(Adresse mit Postleitzahl und Straße)

Telefon: E-Mail:.....

Beruf:

erklärt mit seiner Unterschrift den Beitritt zum Bienenzuchtverein.....

..... nimmt dessen Satzungen zur Kenntnis und ist einverstanden, dass die vom Verein erhobenen Daten dem Landesverband zur Verfügung gestellt werden und elektronisch verarbeitet werden dürfen.

.....am,

Vollmitglied Anhangmitglied Unterst. Mitglied mit Zeitung (uMZ)

Unterst. Mitglied ohne Zeitung (uMo) **(bitte zutreffendes ankreuzen)**

Anzahl der Völker.....

Meldung an die Statistik Austria (VIS)

über den Steir. Landesverband Meldung wird selber vorgenommen
(bzw. Meldung bereits erfolgt)

.....
(Unterschrift des Anmelders)

.....
(Unterschrift des Obmannes und Vereinsstempel)