



Imkerverein Bad Münstereifel
1509

Bad Münstereifel, den

1. Vorsitzender Robert Netterheim, Weißenstein 5, 53902 Bad Münstereifel

Tel: [02253/8958](tel:02253/8958) E-Mail: robertnettersheim@t-online.de

Anmeldeformular _____ **Nr.:** _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

Imkerverein Bad Münstereifel

Angaben zur Person des Neuimkers

Vorname _____

Nachname _____

Straße / Nr.: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Eintritt in den Verein: _____

Imker seit: _____

Honiglehrgang teilgenommen: _____

Gewährverschlüsse / DIB berechtigt / Tag / Monat / Jahr / Ort

Nummer der Tierseuchenkasse.: _____

Meldung bei der Tierseuchenkasse. _____
Tag / Monat/ Jahr

Meldung beim Veterinäramt.: _____
Tag / Monat/ Jahr

Bitte senden Sie jeweils eine schriftliche Anmeldung Ihrer Tierhaltung an:

Landwirtschaftskammer NRW
Tierseuchenkasse

Kreis Euskirchen
Veterinär- und
Lebensmittelüberwachungsamt

Nevinghoff 6
48147 Münster

Jülicher Ring 32
53877 Euskirchen

Tel.: 0251 -28982-0
Fax.: 0251- 28982-30

02251- 15-0
02251- 15-666

Die Mitgliedschaft wird immer rückwirkend zum 01.01. des Jahres berechnet. Bis zum 01.02. müssen die Beiträge des laufenden Jahres überwiesen werden, für den Zeitraum vom 01.01. bis 31.12. Wer sich nicht rückwirkend anmeldet, hat für den entsprechenden Zeitraum keinen Versicherungsschutz.

Eintritt in den Verband Rheinland / DIB
(Automatisch mit der ersten Überweisung)

Tag/Monat/Jahr

Waren Sie bei einem anderen Imkerverein gemeldet ja nein

Wenn ja, welcher Verein _____
Jahr / Verein

Haben Sie dort Ehrungen erhalten? ja nein

Wenn ja, welche? _____
Datum / Auszeichnung

Vollmitglied

Fördermitglied

Völkerzahl: _____

dlv Grundwissensmappe für Imker erhalten: _____
(solange der Vorrat reicht) Tag/Monat /Jahr

Datum / Unterschrift Vereinsvorsitzender / Stempel

Datum Unterschrift Neumitglied

Bankverbindung: Imkerverein Bad Münstereifel IBAN DE80 3825 0110 0001 3089 49