

Imkerverein Bad Münstereifel 1509

Wiesenstraße 5
53947 Nettersheim-Buir
info@imkervereinbadmuenstereifel.de



Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahmen in den Imkerverein Bad Münstereifel 1509.

Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
Postleitzahl:	
Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Eintritt in den Verein:	
Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft
Imker seit:	
Anzahl der Völker	
Honiglehgang teilgenommen (Tag.Monat.Jahr)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gewährverschlüsse	
DIB berechtigt	
Nummer bei der Tierseuchenkasse	
Meldung bei der Tierseuchenkasse	
Meldung beim Veterinäramt	
Waren Sie bereits bei einem anderen Imkerverein angemeldet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, welcher Verein (Jahr und Verein)	
Haben Sie dort Ehrungen erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, welche (Jahr und Auszeichnung)	



Der Mitgliedsbeitrag wird rückwirkend zum 01.01. des Eintrittsjahres berechnet. Bis zum 01.02. des jeweiligen Jahres müssen die Beiträge des laufenden Jahres überwiesen werden. Der Jahresbeitrag gilt für den Zeitraum vom 01.01. bis 31.12. Wer sich nicht rückwirkend anmeldet, erhält für den entsprechenden Zeitraum keinen Versicherungsschutz. Die Höhe des aktuellen Jahresbeitrags kann unter der E-Mail info@imkervereinbadmuenstereifel.de oder beim Vorstand erfragt werden.

Hinweis: Verpflichtende Anmeldung der Tierhaltung

Ich bestätige, dass ich die Tierhaltung schriftlich bei den folgenden Institutionen anzeigen werde oder dies bereits getan habe.

Landwirtschaftskammer NRW Tierseuchenkasse Nevinghoff 6 48147 Münster Tel.: 0251 -28982-0 Fax.: 0251- 28982-30	Kreis Euskirchen Jülicher Ring 32 53877 Euskirchen Tel: 02251- 15-0 Fax: 02251- 15-666
---	--

Ort, Datum, Unterschrift Antragssteller (Neumitglied)

Ort, Datum, Unterschrift Vereinsvorsitzender (evtl. Stempel)