



KIV-Nr.:	OV-Nr.:	OV-Beitrag	LHI-intern

Mitgliedschaft beim Imkerverein Maingau

Name:	Vorname:

Straße:	Nr.:	Geb. Datum:	Beruf: (freiwillige Angabe)

PLZ:	Wohnort/Ortsteil:	Tel. Nr.:

E-Mail-Adresse:	Eintrittsdatum:	Völkerzahl z.Zt.

Ich erkläre meine Mitgliedschaft im oben genannten Imkerverein. Mit der Aufnahme und der Registrierung im Imkerverein beginnen die Rechte innerhalb des Landesverbandes Hessischer Imker e.V. und des Deutschen Imkerbundes sowie der Versicherungsschutz durch den Landesverband. Alle Änderungen der Bankverbindung, Anschrift u. Völkerzahlen teile ich dem Verein mit. Die Satzung des Imkervereins und des Landesverband Hessischer Imker e.V. erkenne ich als verbindlich an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Datum:

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Stempel/Unterschrift Imkervereinsvorstand