

Imkerverein Viechtach

Vereins-Nr.: 52839

Beitrittserklärung Vollmitgliedschaft mit Versicherung

<https://imkerversicherungen.de/verbaende/landesverband-bayerischer-imker-e-v/>

Der Vereinsbeitrag mit Versicherung beträgt 40,- € (Stand: 2026)

Vor- und Zuname:

Geb.-Datum:

Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel:

e-mail:

Ich war bereits Mitglied im Imkerverein

von

bis

Zahl der Bienenvölker:

Standort der Bienenvölker:

Beutenart und Rähmchenmaß:

Die Satzung des Landesverbandes Bayerischer Imker e.V. erkenne ich als verbindlich an.

(<https://www.lvbi.de/satzung.html>)

x

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Imkerverein Viechtach, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Girokonto einzuziehen.

IBAN:

BIC:

x

Ort, Datum

Unterschrift