

Imkerverein  
Biene Kufstein



## Beitrittsantrag

Familienname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf: .....

Adresse: ..... Telephon: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Mobil: ..... E-Mail: .....

Anzahl Völker: ..... Anzahl Stände: ..... Wabenmaß: .....

Ort(e) der Bienenstände: .....

Beitritt in den Imkerverein Biene Kufstein ab ..... (TT.MM.JJJJ)

Art der Mitgliedschaft:  ordentlich  unterstützend (min. 20 €)

Ich bin einverstanden, daß meine Daten an das VIS weitergegeben werden  
(Veterinärinformationssystem).

VIS-Nr.: .....

.....  
*Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers*

Bemerkungen:

.....  
.....

Aufnahmebeschluß des Vereinsvorstandes:

.....  
*Ort, Datum, Unterschrift Obmann bzw. Schriftführer*