

Stempel/Logo des Ortsvereins



Mitglied im  
Deutschen Imkerbund e.V.

Mitglied.-Nr (08028)-

(wird vom Landesverband eingetragen)

## Beitrittserklärung

Für den Ortsverein  
Kopie an den Landesverband

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zum **Imkerverein Wilhelmshaven e.V.** (im Landesverband der Imker Weser-Ems e.V.)

Vor- und Zuname :

Geburtsdatum :

Beruf:

Strasse, Hausnummer :

PLZ, Wohnort :

Tel:

Mobil:

Email:

Ich besitze \_\_\_\_\_ Bienenvölker; Standorte:

Ich bin/war Mitglied im Imker Ortsverein \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Die Angaben in den mit \*gekennzeichneten Feldern sind Pflichtangaben.**

**Hinweis: Die Standorte der Bienenvölker müssen den zuständigen Veterinärämtern gemeldet werden.**

Ich habe an einer vom Landesverband der Imker Weser-Ems e.V. oder vom D.I.B. e.V. anerkannten Honigschulung teilgenommen (Kopie des Zertifikates beifügen)

Ich möchte den Infobrief des Landesverbandes der Imker Weser-Ems e.V. an die o.g. E-Mail-Adresse gesendet bekommen.

**Die Satzungen des Imker-Ortsvereins und des Landesverbandes der Imker Weser-Ems e.V. erkenne ich als verbindlich an.**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Diese Einverständniserklärung ist gegenüber dem Vorstand widerrufbar. Die Daten werden dann soweit gesetzlich vorgeschrieben gelöscht. Ich habe die Information gemäß Art.13 DS-GVO über Erhebung von personenbezogenen Daten zur Kenntnis genommen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift