

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Bienenzuchtverein Passau e.V.**

Vereins.-Nr.:..... **Spark.Nr.:**

Vor. u. Zun ame:	Ich besitze Bienenvölker
Geboren am: in.....	Standort der Bienen völker.....
Beruf: Telefon:	Frühere Ehrungen:
Straße, PLZ u.Ort	Auszeichnungen:
Ich war bereits Mitglied im Imkerverein:vonbis..... Mitglied seit:.....	
<p>Die Satzung des Bienenzuchtvereins Passau e.V. und des Landesverbandes Bay. Imker e.V. erkenne ich als verbindlich an. Die Mitgliedschaft tritt erst ab Beitragszahlung ein.</p> <p>.....</p> <p>Ort und Datum Unterschrift</p> <p>-----</p> <p>Ich besitze derzeit keine Bienenvölker und zahle daher auch keine Prämie für die Imkerlobalversicherung und den Rechtsschutz.</p> <p>Ich verzichte somit auch auf die Leistungen dieser Versicherung, auch bei eventuellen Wegeunfällen z.B. zur Imkerversammlung oder zum Lehbienenstand.</p> <p>Unterschrift:</p>	<p>Rähmchenmaß:</p> <p>Meine Mitgliedschaft soll beginnen ab</p> <p>Unterschrift:</p>
<p>Meine Bankverbindung: Geldinstitut: PLZ:.....Kto.Nr.:.....</p> <p>Datum:.....Unterschrift:.....</p>	