



Imkerverein Arzfeld
Im Imkerverband Rheinland

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt
zum Imkerverein Arzfeld.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum _____

Eintrittsdatum: _____

Anzahl der eigenen Bienenvölker _____

Der Mitgliedsbeitrag ist abhängig von der Anzahl der eigenen Bienenvölker.
Beitragshöhe und Kontodaten, siehe aktuelle Jahresbeitragsliste.
Die Überweisung des Jahresbeitrages ist am Eintrittsdatum fällig.
Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird vom Imkerverband Rheinland festgelegt.

Ort, Datum

Unterschrift