



## Antrag auf Mitgliedschaft im Imkerverein Brandenburg an der Havel e.V.

---

Nachname

---

Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl

---

Ort

---

Geburtsdatum

---

E-Mail-Adresse

---

Telefon (privat)

---

Mobiltelefon

---

Völkeranzahl und Standort

Ich stelle hiermit den Antrag auf Aufnahme in den Imkerverein Brandenburg an der Havel e.V. als ordentliches Mitglied. Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und erkenne diese als bindend an. Ich bin über die Datenschutzbestimmungen des Imkervereins informiert worden und habe diese erhalten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

---

Datum der Antragannahme durch Mitgliederversammlung

---

Bestätigung durch Mitglied des Vorstandes

---

Imkerverein Brandenburg a.d.H. e.V.  
c/o Carola Hübner  
Kastanienstraße 1a  
14778 Beetzsee  
info@imkerverein-brb.de

Mittelbrandenburgische Sparkasse  
IBAN: DE63 1605 0000 3619 0038 49  
Bankleitzahl: 16050000  
Kontonummer: 3619003849  
Vereinsregister: VR 2812 P