

**Landesverband
Hessischer Imker e.V.
Erlenstr. 9**



35274 Kirchhain

Fax: 06422-85356

Version: 01.11

Anmeldung der Mitgliedschaft

Name:		Vorname:		
Strasse:		Nr.:	Geb. Datum:	
Plz:	Wohnort/Ortsteil:			
E-Mail-Adresse:		Tel. Nr.:		
Eintritts-Datum:	Beginn der Imkerei:	Aufbau der Imkerei ab:		
Völkerzahl z. Zt.	OV-Beitrag €	OV-Nr.:	Mitgl. Nr.:	KIV Nr.:

Ich erkläre meine Mitgliedschaft im oben genannten Imkerverein. Mit dem Eingang dieser Anmeldung beim Landesverband Hessischer Imker e.V. beginnt die Inanspruchnahme der Rechte innerhalb des Landesverbandes Hessischer Imker e.V. und des Deutschen Imkerbundes. Ebenso habe ich Anspruch auf Leistungen aus der Imker-Globalversicherung und bei Bienenhaltung ebenso aus der Imker-Rechtsschutzversicherung. Es ist mir bekannt, dass dieser Versicherungsschutz nur in vollem Umfang bei korrekter Meldung der Bienenvölkerzahlen besteht (Unterversicherung). Änderungen der Völkerzahlen teile ich dem Verein mit. Eine Kopie der Satzung des LHI und DIB sowie eine Mitgliedsbeitragsübersicht kann ich mir von der Homepage des LHI „www.hessische-imker.de“ abrufen und ausdrucken.

Ort

den,

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Unterschrift Vereinsvorstand

Einzugsermächtigung

Gleichzeitig ermächtige ich den Landesverband, die Beiträge/Abgaben für den Ortsverein, LHI, DIB und Versicherungsbeiträge von dem unten angegebenen Bankkonto durch Lastschrift abzubuchen. Änderungen der Bankverbindung/Konto-Nr. teile ich dem Imkerverein mit.

Kto. Nr.		BLZ				
Bank:			Konto Inhaber:			

Ort

den,

.....
Unterschrift: Mitglied

.....
Unterschrift Kontoinhaber, falls nicht identisch