

## Aufnahmeantrag

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

<b>Reg.-Nr. (Veterinäramt)</b>	
<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Strasse und Hausnummer</b>	
<b>PLZ und Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Ort des Bienenstandes</b>	
<b>Anzahl der Bienenvölker</b>	

**Einwilligungserklärung zur Datenerfassung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten beim Offener Bienenclub Brandenburg e.V. elektronisch erfasst werden. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter [imkerclub.net/datenschutzerklaerung-2/](http://imkerclub.net/datenschutzerklaerung-2/).

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein „Offener BienenClub Brandenburg e.V.“. Ich habe die Satzung und Betragsordnung des Vereins zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit allen Rechten und Pflichten an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift