Landesverband für Bienenzucht in Kärnten
Ochsendorf 16
9064 Pischeldorf
Tel: 04224 / 2339, Fax: 04224/2339-20
E-Mail: office@bienenzucht.org
Homepage: www.bienenzucht.org

Beitrittsmeldung

Bienenzuchtverein: _____

KV: _____ **ZVR Zahl.** _____

Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)_____

Telefonnummer: _____E-Mail:_____

VIS Nummer: _____ Aktualisierung über den BZV: JA☐ NEIN ☐

Mitglied der Kammer für Land- und Forstwirtschaft: JA☐ NEIN ☐

Völkerzahl: _____ Mitgliedsart: A☐ M☐ J☐ Z☐ S☐ E☐ F☐

O Neubeitritt O Übertritt aus dem Bienenzuchtverein: _____

Mit der Unterschrift bestätige ich die Datenschutzbestimmungen des Landesverbandes für Bienenzucht in Kärnten zu akzeptieren.

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift des Imkers	Unterschrift des Obmannes

= =

Mitgliedsarten: **A**: Vollmitgliedschaft; **M**: Mitglied ohne Zeitschrift; **J**: Jugendmitglied bis 16 Jahre; **Z**: Zweitmitgliedschaft; **S**: Ehrenmitglied mit Zeitschrift; **E**: Ehrenmitglied; **F**: Funktionär