



NÖ-IMKERVERBAND

A-1010 Wien, Georg Coch-Platz 3/9a
Tel.: 01/512 34 44 Fax: 01/512 77 08
Email: noe.imkerverband@aon.at
ZVR: 273623635

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Niederösterreichischen Imkerverband.

Ortsgruppe:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum: Titel (freiwillig):.....

Adresse:

Postleitzahl: Ort:

Telefon: Email:

Zur Zeit besitze ich Völker

Bei Vollmitgliedschaft ist der Bezug der Zeitung obligatorisch.

Bei Jugendlichen ist die Unterschrift (das Einverständnis) eines Obsorgeberechtigten notwendig.

Familienmitglied (2. Mitglied im gleichen Haushalt): Ja Nein

Jugendliche/r Ja Nein Jugendlicher mit Zeitung Ja Nein

Ich akzeptiere die Vereinsstatuten und bestätige, dass ich diese, das Beiblatt zur Einwilligungserklärung und das Informationsblatt nach der EU-Datenschutzgrundverordnung erhalten habe.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich zum Verbrauchergesundheitsinformationssystem (VIS) selbst anmelden muss.

Ort, Datum: Unterschrift:

.....
Unterschrift der Obfrau/des Obmannes und Stampiglie der Ortsgruppe