

BESTÄTIGUNG DER

— NIEDERÖSTERREICHISCHER
IMKERVERBAND

MITGLIEDSCHAFT

HIERMIT WIRD BESTÄTIGT, DASS:

Name :

Straße : Haus-/ Tür-Nr. :

Postleitzahl :

VIS-Nr. des Mitglieds :

*Ordentliches Mitglied des Niederösterreichischen Imkerverbands : JA NEIN

*Ortsgruppe :

*Beitrittsdatum :
T T M M J J J J

*Diese Bestätigung ist gültig bis :
T T M M J J J J

Ich bestätige, dass meine Angaben stimmen und vollständig sind.

* Ort/ Datum

* Stempel und Unterschrift
des Vereins/ Verbands

DANKE FÜR IHRE INFORMATION