



BURSCHEIDER -
IMKERVEREIN e.V.

1. Die Bienenhaltung ist bei dem zuständigen **Veterinäramt** anzumelden. Die Zuständigkeit hängt von dem Standort der Bienen ab. Für Burscheid ist das Veterinäramt Bergisch Gladbach zuständig. Tel: 02202-132815
2. Die Haltung, Anzahl und Standort der Bienenvölker ist bei der **Tierseuchenkasse** Münster anzumelden. Unter www.landwirtschaftskammer.de gibt es weitere Informationen.
3. Eine Mitgliedschaft im Burscheider Imkerverein e.V. schließt automatisch eine Mitgliedschaft im übergeordneten **Kreisimkerverband** (Bergisch Land) und **Imkerverband Rheinland** (IVR) ein. Daher müssen MitgliederInnen auch dort gemeldet werden. Die dazu notwendigen Daten und die Speicherung steht auf der Internetseite des Imkerverbands. (imkerverbandrheinland.de)
4. Der **Beitrag** ist jeweils im Dezember eines Jahres im Voraus für das folgende Kalenderjahr zu entrichten und setzt sich aus dem Beitrag für den Burscheider Imkerverein e.V. (24,-€) und der Gebührenordnung des IVR zusammen (je nach Völkeranzahl ab 26 €). Der gesamte Betrag ist auf folgendes Konto zu **überweisen**:

Burscheider Imkerverein
IBAN: DE06 3056 0548 3216 9980 13
VR Bank eG
5. Die **Satzung** des Burscheider Imkervereins e.V. ist auf der Homepage einzusehen oder kann beim Vorstand angefordert werden.
6. Wir freuen uns über einen Austausch und nette Gespräche bei unseren **Vereinstreffen** (jeden 1. Montag im Monat um 19:00 Uhr in der Lamberts-mühle)
7. Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft muss bis Ende November schriftlich eingereicht sein.



BURSCHEIDER -
IMKERVEREIN e.V.

Name: _____

Anschrift _____

Telefon _____

eMail _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht [m]/[w]/[d]

Die Vereinspost (incl. der Vereinssitzungseinladung) darf mir per eMail zugesendet werden und muss nicht in ausgedruckter Form auf postalischem Weg zugestellt werden. Dafür bitte die angegebene eMail-Adresse verwenden.

Die oben genannten Daten (Name, Telefon und eMail) dürfen an Vereinsmitglieder weitergegeben werden.

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe des Imkervereins aufgenommen werden.

Datum, Ort und Unterschrift

Ich habe die Datenschutzbestimmungen des Vereins erhalten, gelesen und stimme ihnen hiermit zu.

Datum, Ort und Unterschrift

Honiglehrgang am:

Hygieneschulung am:

Beutensystem:

Standort der Bienen: