



Anmeldung zum Imker-Anfängerkurs 2019

Das Formular kann am Bildschirm ausgefüllt werden.

Bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben und per Mail senden an: anmeldung@bzvm.de oder an folgende Anschrift:

Nur Briefanschrift:

Bienenzuchtverein München e.V. (BZVM), 1. Vorstand Jörg Lämmer - Mittenheimer Str. 13, 85386 Eching

Ich möchte:

Den Anfängerkurs für 2 Jahre
(Zweiteiliger Theoriekurs und zweijährige praktische Ausbildung)

Nur den Theoriekurs absolvieren

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich besitze _____ Bienenvölker; Standort: _____

Mitglied im Bienenzuchtverein: _____

Vorkenntnisse: Theoretisch: keine wenig ausreichend oder besser

Praktisch: keine wenig ausreichend oder besser

Ich wurde auf den Kurs aufmerksam durch:

Freunde/Bekannte

Internet

Presse

Messestand

Tag d. offenen Tür

Ich beabsichtige die Abnahme eines vergünstigten Bienenvolks über dem BZVM im 1. Jahr im 2. Jahr

Veranstaltungsort: Hochmutting 2, 85764 Oberschleißheim (der Kurs 2018 ist bereits ausgebucht)

Wichtiger Hinweis:

Mit der Speicherung meiner Daten für die interne Verwaltung bin ich einverstanden. Falls ich wider Erwarten nicht teilnehmen kann, gebe ich schnellstmöglich unter anmeldung@bzvm.de Bescheid. Ein Platz im Anfängerkurs kann nicht garantiert werden. Die Plätze werden in der Reihenfolge der Anmeldungen vergeben.

Meine Bankverbindung:

IBAN:	
BANK:	BIC:

Einzugsermächtigung: (ohne Einzugsermächtigung erhöht sich die Anmeldegebühr um € 5,-)

Ich ermächtige den Bienenzuchtverein München e.V., z.B. den Mitgliedsbeitrag / die Anmeldegebühr / Lehrgangsmaterial /den Pachtzins u.s.w. bis auf Widerruf von meinem obigen Girokonto einzuziehen.

Die Satzung des Bienenzuchtverein München und Umgebung e.V. und des Landesverbands Bayerischer Imker (LVBI) e.V. erkenne ich als verbindlich an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verband Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verband gelöscht.

Datum: _____

Unterschrift: _____