

**Landesverband für Imkerei und Bienenzucht in  
Salzburg Wolfgangseestraße 108  
A - 5321 Koppl**

Tel. 06221/7342, E-Mail: info@imkerhof-salzburg.at



## **Beitrittserklärung**

**Ortsgruppe: .....**

Ich .....

geboren am.....

Wohnadresse.....

Postleitzahl.....

Beruf.....

Telefonnr. .... E-Mail .....

erkläre hiermit dem Landesverband für Imkerei und Bienenzucht in Salzburg als Mitglied beizutreten und sich sowohl den Bestimmungen der bestehenden Satzungen, als auch allen späteren Änderungen derselben, sowie die Beschlüsse der Hauptversammlung an zu erkennen.

Mein Bienenstand befindet sich in .....**Zeitung:** ja    nein (zutreffendes ank.)  
Anzahl der betreuten Bienenvölker: \_\_\_\_\_

**Laut Statuten des Landesverband für Imkerei und Bienenzucht in  
Salzburg § 9, Absatz 9 erkläre ich meinen Beitritt zur  
Salzburger ImkerGenossenschaft Reg. Gen. m. b. H.  
Wolfgangseestraße 108  
A- 5321 Koppl**

**Tel. 06221/7342, E-Mail: info@imkerhof-salzburg.at**

**und zeichne .....Geschäftsanteile zu je € 4.- und verpflichte mich die bestehende Satzung der Genossenschaft als auch alle späteren Änderungen derselben, sowie die Beschlüsse der Generalversammlung anzuerkennen.**

**Die Anteile (mindestens 1 Anteil zu € 4.-) bitte auf das Konto des LV  
IBAN: AT05 3500 0000 0006 0459, BIC: RVSAAT2S, extra überweisen.**

**Ich, wurde von einem Funktionär – Funktionärin der zuständigen Ortsgruppe über den Inhalt der Datenschutzverordnung eingewiesen und erkläre mich ausdrücklich einverstanden.**

..... am .....

.....

(Eigenhändige Unterschrift)

Aufnahmebeschluss:

Mitgliedsnummer: .....