



**Märkischer Imkerverein Oranienburg e.V.**  
*imkerverein-oranienburg@t-online.de*

## **AUFNAHMEANTRAG**

**Mitgliedschaft**

### **Märkischer Imkerverein Oranienburg e.V.**

Vorsitzende Karin Hansen  
Körnerweg 306  
16515 Oranienburg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft und Aufnahme in den Märkischen Imkerverein Oranienburg e.V.

#### **Mitgliedsdaten:**

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Telefon Festnetz:** \_\_\_\_\_

**Telefon Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Der jährliche Beitrag setzt sich zusammen aus dem jeweiligen Anteil für den *Landesverband Brandenburgischer Imker*, sowie dem *Deutschen Imkerbund*, dem Anteil für das Gesundheitsmobil, der Anzahl der eigenen Bienenvölker und dem Vereinsbeitrag für den Märkischen Imkerverein Oranienburg e.V.

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung und Verlinkung auf der Vereinshomepage [www.imkerverein-oranienburg.de](http://www.imkerverein-oranienburg.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder. Die fototechnische und filmtechnische Dokumentation von Veranstaltungen, Vereinstreffen, Stammtischen, Vorträgen, etc. dienen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins. Die Bilder bzw. Filme werden auf der Vereinshomepage, ggf. auch weitere, zur Presseberichterstattung, Informationsbroschüren, Flyer und Vereinsbanner sowie unseren Internetpublikationen verwendet.

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)