

## Absenderangaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
eMail \_\_\_\_\_

Imkerverband Rheinland e.V.  
Geschäftsstelle  
Postfach 1631  
56706 Mayen

Datum:  
Anmeldung zur Honigprämierung 2017

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeige ich verbindlich meine Teilnahme im  D.I.B-Glas  im Neutralglas an der Honigprämierung 2017 an.

Der Betrag für

- ein Honiglos (20,00 €)
- für zwei Honiglose (40,00 €)
- für eine Vollanalyse (15,00 €)

wird /  wurde am \_\_\_\_\_ auf das Konto des Imkerverband Rheinland e.V. –  
IBAN DE94 5765 0010 0000 0269 89 / BIC MALADE51MYN – mit dem Verwendungszweck  
„Honigprämierung 2017“ überwiesen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Honiglos(e) gemeinnützigen Zwecken (Organisationen in RLP und NRW) zugeführt wird/werden. Mein erster Wohnsitz befindet sich in  Rheinland-Pfalz bzw. in  Nordrhein-Westfalen.

Ich gehöre dem  Imkerverband Rheinland e.V./dem  Landesverband Nassau e.V. an.

Die Richtlinien der Honigprämierungen 2017 sind mir bekannt.

Mit freundlichen Grüßen