

Landesverband Hannoverscher Imker e.V. Wunstorfer Landstraße 9 30453 Hannover

Mitgl.-Nr. (vom Landesverband auszufüllen)

Stand: 2025

Telefon 0511/324339 E-Mail: info@imkerlvhannover.de

Beitrittserklärung

(Cabiakan Cia dia ayagafiillt)	e und unterschriebene Beitrittserklärung ir	kl DCCVO bitto dirakt zum Imkomoroin	dam Cia haitratan mäahtanl

,		,	,				
Name:	Vorname:						
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:						
Geburtstag:	Geburtsort:						
Beruf:	Telefon:						
Email:							
Hiermit erkläre ich ab dem 01.01.202	meinen Beitritt zum Imkerverein						
im Landesverband Hannoverscher Imk	er e.V. und erkenne die Satzungen	als für mich verb	indlich an.				
(Ich bin/war Mitglied im Imkerverein .		Ich besitze	Völker.				
Der Bienenstand befindet sich in	, auf festem Bau	bewegliche	m Bau .				
Rähmchenmaß:	Art der Käs	ten:					
Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben aus der Beitrittserklärung auf EDV erfasst und im Rahmen der Mitgliederverwaltung abgespeichert werden und akzeptiere die Datenschutzerklärung vom 01.07.2018 (unter www.imkerlvhannover.de).							
Ich bin damit einverstanden ni Deutsche Bienenjournal" zwecks Übers	icht damit einverstanden, dass mein sendung eines Probeexemplars mitg		Verbandsorgan "Das				
		gt und weitergel erband Hannove	eitet an den erscher Imker e.V.				
(Ort, Datum, Unterschrift)	(Ort, Datu	m, Vorsitz des Im	nkervereins)				
Einzugsermächtigung							
Hiermit ermächtige ich den Imkervereir	1						
von meinem Konto bei der Bank							
IBAN	BIC						
Kontoinhaber/in	die M	litgliedsbeiträge a	abzubuchen.				

(Ort, Datum, Unterschrift)



Landesverband Hannoverscher Imker e.V. Wunstorfer Landstraße 9 30453 Hannover

Telefon 0511/324339 E-Mail: info@imkerlvhannover.de

MitglNr.	
(vom Landesverband	auszufüllen)

Datenschutzerklärung

Landesverband Hannoverscher Imker e.V., Wunstorfer Landstraße 9, 30453 Hannover			
Imkerverein			
Der Landesverband und der Imkerverein verfügen über folgende von den Mitgliedern mitgeteilten persönlichen Daten:			

Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum und -ort, Beruf, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Kontodaten.

Außerdem Angaben über Völkerzahlen, Art der verwendeten Bienenwohnungen, Rähmchenmaß und Bienenrasse bzw. -linie.

Weitere Angaben können sein: Zugehörigkeit zu anderen Vereinen, Züchterringen pp.

Imkerverein und Landesverband verpflichten sich, diese bekannten Daten nur im verbands- bzw. vereinsnotwendigen Umfang zu verwenden und weiterzugeben. Für andere Zwecke ist die Weitergabe von Daten ausgeschlossen.

Dies gilt insbesondere für folgende beispielhaft genannten Fälle:

- 1. Bestellung von Gewährverschlüssen,
- 2. Bearbeitung von Versicherungsangelegenheiten in meinem Interesse,
- 3. für den Fall, dass die Daten der Verbandsmitglieder in einem externen Verzeichnis verwaltet werden sollen, stimme ich zu, dass alle Daten dorthin weitergegeben werden, unter der Maßgabe, dass die missbräuchliche Verwendung der Daten durch den Eigentümer des externen Verzeichnisses durch verpflichtende Vereinbarung ausgeschlossen ist.
- 3a. der Deutsche Imkerbund (DIB) kann auf die Daten im externen Verzeichnis in dem Maße und Umfang zugreifen, wie es für die Abwicklung der dorthin gerichteten Interessen notwendig ist. Beispielhaft sei die Bestellung von Gewährverschlüssen erwähnt, bei der der DIB sich über die Tatsache der Mitgliedschaft, der Völkerzahl und eventuell der erfolgten Beitragszahlung informieren können muss.
- 3b. 3a gilt auch für den Fall, dass dem DIB Zugriff auf eine interne Datenverwaltung gewährt werden kann.
- 4. soweit das Mitglied eine Funktion im Verband übernimmt, stimmt es der Veröffentlichung seines Namens, Wohnortes, Telefonnummer und E-mail Adresse zu.

Ebenso der Bekanntgabe seiner Person als Funktionsträger.

5. Das Mitglied stimmt zu, dass seine Person öffentlich bekanntgegeben wird im Falle von Ehrungen, Geburtstagen und dass ein öffentlicher Nachruf erfolgen kann. Ebenso kann das Mitglied namentlich in Protokollen genannt werden.

Abschließend wird darauf Landesverband Hannover		itglied das Recht hat, den Umfang o	der dem			
Imkerverein						
bekannten Daten über seine Person zu begrenzen bzw. einzelne Daten löschen zu lassen.						
Ort, Datum:		Unterschrift:				
Ort, Datum.		Ontersonnit.				
Bitte ausfüllen:						
Imkerverein:						
Name, Vorname: (Bitte Druckschrift)						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Wohnort:						