

Meldung eines Neuzuganges

Name des Imkervereins IMKERVEREIN SUHL UND UMGEBUNG e.V.		Eintrittsdatum	Wechsel des Imkervereins von:
Name:		Vorname:	
Anschrift:		PLZ:	Ort:
Geboren:		Telefon:	
E-Mail:		Mobil-Telefon:	
Anzahl Bienenvölker:		Honigzertifikat wann erhalten:	
Ergänzungsversicherung Stufe I (5.000 €)	Ergänzungsversicherung Stufe II (10.000 €)	Ergänzungsversicherung Stufe III (20.000 €)	

Mit der Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Satzung des o.g. Imkervereins und deren Einhaltung.

Datum und Unterschrift:

Hinweise:

- Die Anmeldung bitte vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.
- Mit Angabe der E-Mail-Adresse bekommen Sie als Mitglied im Verein auch Informationen des Landesverbandes der Thüringer Imker (LVThI), wie bspw. Der Thüringer Imker.
- Versicherungsbedingungen können unter www.LVThI.de nachgelesen werden.

Jahresbeitragsübersicht:

Mitgliedsbeitrag des Imkervereins	20,00 €
Mitgliedsbeitrag LVThI	15,00 €
Umlage Deutsches Bienenmuseum	4,00 €
Mitgliedsbeitrag Deutscher Imkerbund	3,58 €
Werbebeitrag Deutscher Imkerbund pro Bienenvolk	0,26 €
Mitgliederversicherung:	16,60 €
<ul style="list-style-type: none"> • Imker-Global-Versicherung • Imker-Rechtsschutz-Versicherung • Imker-Unfall-Versicherung 	
Freiwillige Ergänzungsversicherung:	
<ul style="list-style-type: none"> • Stufe I (bis 5.000 € versichert) • Stufe II (bis 10.000 € versichert) • Stufe III (bis 20.000 € versichert) 	20,00 € 30,00 € 40,00 €

Bitte beachten Sie die umseitig gedruckte Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten.

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung

Name des Imkervereins

IMKERVEREIN
SUHL UND UMGEBUNG e.V.

Name:

Vorname:

Anschrift:

PLZ:

Ort:

Geboren:

Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten:

Ich erteile meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im o.g. Verein und im Landesverband Thüringer Imker (LVThI) ausschließlich zu Zwecken der Vereinsarbeit erhoben, verarbeitet und weitergegeben werden dürfen. Der LVThI stellt die nötigen Daten für die Arbeit des Deutschen Imkerbundes und bei der Bearbeitung von Schadensfällen in den Imkerversicherungen zur Verfügung.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig.

Darüber hinaus kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich dem Vorstand des IV Suhl und Umgebung zu übermitteln. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ich widerspreche der Nutzung meiner Daten zum Zwecke der Werbung, der Markt- oder Meinungsforschung. Insoweit stimme ich einer Weitergabe an Dritte nicht zu.

Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt bin, gegenüber dem Vorstand des IV Suhl und Umgebung um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 35 BDSG kann ich jederzeit gegenüber dem Vorstand des IV Suhl und Umgebung die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Datum und Unterschrift: