

## Beitrittserklärung / Anmeldung

Vorname			
Name			
Strasse, Nr.			
PLZ, Wohnort			
Telefon privat			
Telefon mobil			
E-Mail			
Geburtsdatum			
Beruf			
Abo Nr. Schweizerische Bienenzeitung			

## Fragen zur Bienenhaltung

Bienenzüchter seit			
Grundkurs besucht bei			
Interesse an Grundkurs		Zeitpunkt	
Standort der Bienen <small>Adresse, Flurname, Koordinaten</small>			
Bienenstandnummer(n)			
Anzahl Völker			
Dein Beutensystem			
Deine Bienenrasse	Carnica <input type="radio"/>	Buckfast <input type="radio"/>	Dunkle <input type="radio"/>

### Datenschutz

Ich willige ein, dass meine Angaben im Sinne der Statuten apisuisse und damit verbundene Institutionen sowie den Mitgliedern des BZVA's bekannt gegeben werden können. Es werden keine Daten verkauft und die Nutzung für andere Zwecke ist untersagt.

### Bemerkungen/Notizen:


Ort / Datum

Unterschrift

Beitrittserklärung ausgefüllt an [info@bienearlesheim.ch](mailto:info@bienearlesheim.ch) senden.