



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Imkerverein Eisenach und Umgebung e.V..

Mit der Unterschrift auf diesem Aufnahmeantrag stimme ich zu, dass die hier aufgeführten Daten zur Mitgliederverwaltung im Verein, im Landesverband Thüringer Imker und im Deutschen Imkerbund sowie bei der Bearbeitung von Schadensfällen bei der Imkerversicherung verwendet werden dürfen (siehe dazu die Datenschutzinformationen auf unserer Homepage).

Ich war bereits Mitglied im Imkerverein:		
Name:	Vorname:	
Straße & Nr.:	PLZ & Wohnort:	
Geburtsdatum:	☎ Festnetz:	
Emailanschrift:	☎ Mobil:	
Anzahl Bienenvölker	Honigzertifikat erhalten: wann?	
Meine Bienen stehen: <input type="radio"/> zuhause <input type="radio"/>		
<input type="radio"/> Ergänzungsversicherung Stufe I (5.000,- €)	<input type="radio"/> Ergänzungsversicherung Stufe II (10.000,- €)	<input type="radio"/> Ergänzungsversicherung Stufe III (20.000,- €)
Datum:	Unterschrift des Neuimkers:	

Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse bekomme ich auch Informationen seitens des LVThI zu geschickt.

Beitragsübersicht (alles Jahresbeiträge):		
Mitgliedsbeitrag des Imkervereins	15,00 €	
Mitgliedsbeitrag LVThI	15,00 €	
Umlage Deutsches Bienenmuseum	4,00 €	
Mitgliedsbeitrag Deutscher Imkerbund	3,58 €	
Werbebeitrag Deutscher Imkerbund je Bienenvolk	0,26 €	
Mitgliederversicherung		
Imker-Global-Versicherung + Umlage Verbandsversicherungen	18,22 €	
Imker-Rechtsschutz-Versicherung	2,20 €	
Imker-Unfall-Versicherung	0,58 €	
Freiwillige Ergänzungsversicherung:		
Stufe I (bis 5.000 € versichert lt. Versicherungsvertrag)	20,- €	
Stufe II (bis 10.000 € versichert)	30,- €	
Stufe III (bis 20.000 € versichert)	40,- €	

Versicherungsbedingungen können unter www.lvthi.de nachgelesen werden. Beträge Stand 01 / 2026.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein Eisenach und Umgebung widerruflich die fälligen Beiträge von meinem Konto abzubuchen. Eine Verpflichtung meiner Bank die Beträge bei fehlender Deckung zu zahlen besteht nicht.

Kontoinhaber: IBAN:

Name und Sitz der Bank: BIC:

Datum: Unterschrift:

