**Beitritt zum BZV Zäziwil und Umgebung**

Gerne möchte ich dem Bienenzüchterverein Zäziwil und Umgebung beitreten, als:

Aktivmitglied Passivmitglied Gönner

Name, Vorname: …………………………………………………………….

Adresse: …………………………………………………………….

Geburtsdatum: …………………………………………………………….

Telefon/Natel: …………………………………………………………….

Mailadresse: …………………………………………………………….

Für Aktivmitglieder:

* Ich habe einen Imker-Grundkurs absolviert **JA  Nein**
* Aktuell bewirtschafte ich eigene Bienenvölker **JA  Nein**

………………………………………………. ……………………………….……..

Ort und Datum Unterschrift

***Einsenden oder mailen an das Sekretariat. Adresse siehe Briefkopf.***