



## Antragstellung zur Anerkennung als Vermehrungsbetrieb im Landesverband Berlin

**Bitte die Informationen in die gelben Kästen eintragen.**

Antragsteller

Vorname		Nachname	
Geburtsdatum			
Wohnort/Strasse		Wohnort/Ort	
Wohnort/PLZ		Mobilfunknummer	
Festnetznummer		Mailadresse	
Mitglied im Imkerverein		Mitglied in welchem Landesverband	

	Ja. Bitte Nachweise mit einreichen.	Nein. Bitte in den nächsten 12 Monaten Lehrgänge nachweisen.
Teilnahme an Könniginnenzucht-, Kör- und Bienengesundheitslehrgängen		
Anzahl der Völker. Bitte zutreffende ankreuzen.	kleiner 20 Völker <input type="checkbox"/>	mehr als 20 Völker. Bitte Nachweis einreichen. Meldung Veterinäramt oder Imkerglobalversicherung <input type="checkbox"/>

Der Antragsteller verpflichtet sich die Regeln des D.I.B hinsichtlich der Zuchtrichtlinien selbständig einzuhalten und im Besonderen die in 2. genannte Angaben des Landesverbandes Berlin: Anerkennung und Kontrolle von Vermehrungsbetrieben Punkte zu beachten und einzuhalten.

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Vor- und Zunahme:

Datenschutz: Beim Datenschutz werden die Richtlinien der Imkerverbandes Berlin eingehalten. <https://wordpress.imkerverband-berlin.de/index.php/datenschutz/>

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Vor- und Zunahme: