



Beitrittserklärung

Ich erkläre mich hiermit bereit, als

Mitglied

dem Imkerverein des Bezirkes Pfäffikon beizutreten und anerkenne den Vereinszweck sowie die Statuten.

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort

E-Mail Adresse

Standort der Bienenvölker:

.....

.....

Rasse:

Kastensystem:

Ort, Datum

Unterschrift

Zu senden an: Nadine Bachofen, Burstwiesenstr. 49, 8606 Greifensee