Meldung eines Neuzuganges							
Name des Imkervereins Eintritt  MKERVEREIN			datum Wechsel des Imkervereins von:				
	MGEBUNG e.V.						
Name:			Vorname:				
Anschrift:			PLZ: Ort:				
Geboren:			Telefon:				
E-Mail:		Mobil-Telefon:					
Anzahl Bienenvölker:		Honigzertifikat wann					
			erhalten:				
Ergänzungsversicherung Stufe I (5.000 €)	Ergänzungsversicherung Stufe II (10.000 €)		ingsversicherung (20.000 €)	Ergänzungsversicherung Stufe IV (30.000 €)		Ergänzungsversicherung Stufe V (40.000 €)	
Mit der Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Satzung des o.g. Imkervereins und deren Einhaltung.  Datum und Unterschrift:							
<ul> <li>Mit Angabe Information Thüringer</li> </ul>	dung bitte vollstände e der E-Mail-Adres nen des Landesver Imker. ngsbedingungen k	se beko bandes	ommen Sie a s der Thüring	ils Mitglied er Imker (L	im Verei VThI), w	n auch ie bspw. Der	
Jahresbeitragsübe	ersicht:						
Mitgliedsbeitrag des Imkervereins				20,00 €			
Mitgliedsbeitrag L'	VThI		15,00 €				
Umlage Deutsche		4,00	€				
Mitgliedsbeitrag D		3,58 €					
Werbebeitrag Deu	nenvolk	0,26	€				
Mitgliederversicherung:  • Imker-Global-Versicherung				20,77	€		
<ul><li>Imker-Rec</li><li>Imker-Unfa</li></ul>	erung						
Freiwillige Ergänzungsversicherung:							
• Stufe I (bis 5.000 € versichert)				20,00 €			
<ul> <li>Stufe II (bis 10.000 € versichert)</li> <li>Stufe III (bis 20.000 € versichert)</li> </ul>				30,00 40,00			
<ul> <li>Stufe III (bis 20.000 € versichert)</li> <li>Stufe IV (bis 30.000 € versichert)</li> </ul>				60,00	€		
• Stufe V (bis 40 000 € versichert)				80,00	€		

<u>Bitte beachten Sie die umseitig gedruckte Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten.</u>

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung					
Name des Imkervereins  IMKERVEREIN  SUHL UND UMGEBUNG e.V.					
Name:	Vorname:				
Anschrift:	PLZ:	Ort:			
Geboren:					

## Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten:

Ich erteile meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im o.g. Verein und im Landesverband Thüringer Imker (LVThI) ausschließlich zu Zwecken der Vereinsarbeit erhoben, verarbeitet und weitergegeben werden dürfen. Der LVThI stellt die nötigen Daten für die Arbeit des Deutschen Imkerbundes und bei der Bearbeitung von Schadensfällen in den Imkerversicherungen zur Verfügung.

## Diese Einwilligung erfolgt freiwillig.

Darüber hinaus kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich dem Vorstand des IV Suhl und Umgebung zu übermitteln. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ich widerspreche der Nutzung meiner Daten zum Zwecke der Werbung, der Marktoder Meinungsforschung. Insoweit stimme ich einer Weitergabe an Dritte nicht zu.

Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt bin, gegenüber dem Vorstand des IV Suhl und Umgebung um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 35 BDSG kann ich jederzeit gegenüber dem Vorstand des IV Suhl und Umgebung die **Berichtigung**, **Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Datum	und	Unterschrift