**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.***