

Liste der teilnehmenden Imker / Mitglieder des Vereins

K-A

Vereinsname:		Blatt Nr.:		Seite:		von	
---------------------	--	-------------------	--	---------------	--	------------	--

VIS-Nr.: / Betriebs-Nr.:	Name, Vorname und Anschrift (Telefon Nr.)	biologische Betriebsweise	Anzahl der Völker *)
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	
		<input type="checkbox"/> JA	

Datenschutzerklärung: Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter folgender Adresse:
www.ama.at/datenschutzerklaerung. Hiermit wird die Mitgliedschaft der oben genannten Imker bestätigt:

*) Anzahl der Völker zum Zeitpunkt der Antragstellung

Unterschrift des Vereins
