

Bestellung von Gewährverschlüssen

Formular bitte in zweifacher Ausfertigung an Ihren Imker-/Landesverband senden

Kunden Nr.: (fünfstellig, falls vorhanden)

Absender bzw. Adresseneindruck (deutlich lesbar ausfüllen oder Muster aufkleben):

Name: _____ Vorname (vollständig): _____
Straße: _____ Hausnr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
E-Mail: _____ Zusatzeindruck: _____
(wie: Imker/Imkerei/Imkermeister)

Gewährverschlüsse:

Neutral 100 stückweise **Anzahl**
500 g Imker-Honigglas _____
250 g Imker-Honigglas _____
30 g Imker-Honigglas _____
inkl. Deckeinlagen

Vereinsbestellung auf Ausgabeliste
500 g Imker-Honigglas _____
250 g Imker-Honigglas _____
30 g Imker-Honigglas _____
inkl. Deckeinlagen

mit Adresseneindruck 1.000 stückweise

500 g Imker-Honigglas _____ Sorteneindruck: _____
500 g Imker-Honigglas _____ Sorteneindruck: _____
250 g Imker-Honigglas _____ Sorteneindruck: _____
30 g Imker-Honigglas _____ Sorteneindruck: _____

inkl. Deckeinlagen

30 g-Imker-Honiggläser

_____ Stück 30 g-Gläser **Komplettpackung** à 60 Stück inkl. Deckel, Einlagen, Gewährverschlüssen

Besteller erkennt die Bestimmungen zu den Warenzeichen des Deutschen Imkerbundes e.V. an und unterwirft sich den Bestimmungen:

Datum und Unterschrift des Bestellers (Vor- und Zuname)

Bestätigung durch den Imkerverein

Der o.a. Besteller ist Mitglied in unserem Verein seit _____

Er hat an einer Honigschulung teilgenommen ja nein bzw.

wird am _____ an einer Honigschulung teilnehmen.

Er besitzt _____ Bienenvölker.

Datum, Stempel und Unterschrift des ersten Vorsitzenden

Stempel

Bestätigung durch den Imker-/Landesverband

die Bestellung kann ausgeliefert werden

die Bestellung kann nicht ausgeliefert werden,

Grund: _____

Datum, Stempel und Unterschrift des Imker-/Landesverbandes

Stempel