

## 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	

Datenschutzerklärung: Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter folgender Adresse:

<https://www.ama.at/datenschutzerklaerung>. Hiermit wird die Mitgliedschaft der oben genannten Imker bestätigt:

\*) Anzahl der Völker zum Zeitpunkt der Antragstellung

**Unterschrift des Vereins**