

# Imkerverein Beelitz e.V.

Bitte senden Sie den Antrag an den 1. Vorsitzenden:  
Jens Firla, Waldweg 8, 14822 Borkheide, Tel.: +49 175 6555042

---

## Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte leserlich und in **Druckbuchstaben** ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Imkerverein Beelitz ab: \_\_\_\_\_  
Monat/ Jahr

### Persönliche Daten:

Vorname Name: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Bienenhaltung:

Neuimker: ja  / nein

Bisherige Mitgliedschaft in  
anderen Imkervereinen: ja  / nein  / welcher: \_\_\_\_\_

Anzahl der Bienenvölker: \_\_\_\_\_

Bienenrasse: \_\_\_\_\_

Beutentyp: \_\_\_\_\_

Rähmchenmaß(e): \_\_\_\_\_

Adresse(n) Bienenstand: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Imkerverein Beelitz e.V.

Bitte senden Sie den Antrag an den 1. Vorsitzenden:  
Jens Firla, Waldweg 8, 14822 Borkheide, Tel.: +49 175 6555042

---

## Information zur Beitragsberechnung

Über die Höhe der Beiträge entscheidet die Vertreterversammlung des Landesverbandes. Diese ist für jeden zugehörigen Imkerverein bindend.

Der Beitrag für Neumitglieder im Imkerverein Beelitz e.V. setzt sich aus mehreren Teilbeiträgen wie folgt zusammen:

### Beitrag Imkerverein Beelitz e.V. (IVB)

Beitrag pro Mitglied im Imkerverein (jährlicher Beitrag)	6,00 €
Umlagen	0,00 €
Rücklagen	0,00 €

Neumitglieder unter 18 Jahre sind von den Beiträgen befreit.

### Beitrag des Landesverbandes (LV)

Beitrag pro Mitglied im Imkerverein (jährlicher Beitrag)	25,00 €
Neumeldungen ab dem 01.01. – 30.06. des laufenden Jahres	25,00 €
Neumeldungen ab dem 01.07. – 31.12. des laufenden Jahres	12,50 €
+ einmalige Beitrittsgebühr	3,00 €
+ einmalige Beitrag Gesundheitsmobil	5,00 €

Neumitglieder unter 18 Jahre sind von den Beiträgen befreit.

### Beitrag des Deutschen Imkerbundes e.V. (DIB)

Die Höhe der Beiträge für den Deutschen Imkerbund beschließt die Vertreterversammlung des D.I.B. und ist für dessen Mitglieder, u.a. den Imkerverein Beelitz e.V., bindend.

Beitrag pro Mitglied im Imkerverein (jährlich Beitrag)	3,60 €
Je Volk (jährlicher Beitrag)	0,26 €

Neumitglieder unter 18 Jahren sind von den Beiträgen befreit.

### Beitrag Versicherungen

Die Vertreterversammlung beschließt die Imkerversicherungsverträge. Der 1. Vorsitzende der Mitgliedervereine hat diese, für alle Mitglieder des Vereines, vertraglich abzuschließen.

Der Versicherer gibt die Höhe der zu zahlenden Versicherungsprämien und die dafür im Schadensfall zu erwartenden Leistungen in der Vertreterversammlung bekannt.

Die zu zahlende Versicherungsprämie der Imker-Global-Versicherung wird vom Vorstand jährlich den Imkervereinen zugestellt. Dabei handelt es sich um eine Pauschalversicherung, deren Beitrag unabhängig von der Völkerzahl, für jedes Mitglied der Vereine gleich ist.

Der Vorstand hat für das Eigentum des Landesverbandes gesonderte Versicherungsverträge abgeschlossen, das gilt insbesondere für die von den Vereinen betriebenen Belegstellen und die Lehrbienenstände. Eine Beitragspflicht für die Vereine entsteht daraus nicht. Der Landesverband trägt diese Versicherung. Der Beitrag pro Mitglied im Imkerverein beträgt dafür:

Imkerglobalversicherung (jährlicher Beitrag)	19,51 €
--	---------

Neumitglieder unter 18 Jahren **sind mitversichert** aber von den Beiträgen befreit.

In der Versicherung sind enthalten:

- Rechtsschutzversicherung

# Imkerverein Beelitz e.V.

Bitte senden Sie den Antrag an den 1. Vorsitzenden:  
Jens Firla, Waldweg 8, 14822 Borkheide, Tel.: +49 175 6555042

- Produkthaftung
- Unfallversicherung
- Haftpflichtversicherung
- Völkerversicherung

## Änderung der Versicherung bei Schäden durch Tiere zum 01.01.2015:

Ausgenommen sind Schäden durch Räuberei von anderen Bienenvölkern, Mäusen und Ameisen.

### „Freiwillige Ergänzungsversicherung“

Wer zusätzlich sein **Inventar** versichern will, kann dies über die „Freiwillige Ergänzungsversicherung“ realisieren. Bitte tragen Sie dafür den passenden Betrag in das Formular der Beitragsabrechnung ein (dadurch wird auch die Versicherungshöhe festgelegt), damit die Versicherung bei der Beitragsabrechnung berücksichtigt werden kann.

Versicherungssumme 5.000,00 € (jährlicher Beitrag)	<b>20,00 €</b>
Versicherungssumme 10.000,00 € (jährlicher Beitrag)	<b>30,00 €</b>
Versicherungssumme 20.000,00 € (jährlicher Beitrag)	<b>40,00 €</b>

Die freiwillige Ergänzungsversicherung ist, nach Zahlung des Beitrages, für ein Jahr gültig.

Aus den oben genannten vier Beitragskategorien ergibt sich folgende Gesamtrechnung:

Völkeranzahl	IVB Imkerverein Beelitz e.V.	LV 2 HJ: 25,00 € 1 HJ: 12,50 €	DIB Deutscher Imkerbund	Honigwerbung je Volk	Pflicht- versicherung	Freiwillige Ergänzungs- versicherung	Beitritt LV	Betrag gesamt
<b>n</b>			3,60 €	n * 0,26 €	19,51 €		8,00 €	XX,xx €

# Imkerverein Beelitz e.V.

Bitte senden Sie den Antrag an den 1. Vorsitzenden:  
Jens Firla, Waldweg 8, 14822 Borkheide, Tel.: +49 175 6555042

---

## Sehr geehrte Neuimkerinnen und Neuimker,

zur Erfüllung der Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO gelten folgende Bestimmungen:

### 1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Imkerverein Beelitz e.V.  
Waldweg 8,  
14822 Borkheide  
E-Mail: [imkerverein-beelitz@web.de](mailto:imkerverein-beelitz@web.de)  
Vorstand: Jens Firla

### 2. Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung

- Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden folgende personenbezogene Daten verarbeitet:

Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, E-Mailadresse

Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit.b) DS-GVO.

- Zum Zwecke der Außendarstellung werden Fotos der Mitglieder von Veranstaltungen auf der Vereinswebseite [www.imkerverein-beelitz.de](http://www.imkerverein-beelitz.de) und der Internetseite des Landesverbandes [www.imker-brandenburgs.de](http://www.imker-brandenburgs.de) veröffentlicht. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit.f) DS-GVO.

Zum Zwecke der Eigenwerbung wird Werbung an die E-Mailadresse der Mitglieder versendet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit.f) DS-GVO.

### 3. Empfänger personenbezogener Daten

Als Mitglied des Landesverbandes Brandenburgischer Imker e.V. ist der Verein verpflichtet, Mitgliederlisten an den Verband zu übersenden. Übermittelt werden Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, E-Mailadresse. Bei Mitgliedern mit besonderen Aufgaben (zum Beispiel Vorstandsmitglieder) wird zusätzlich ihre Funktion im Verein übermittelt.

### 4. Speicherdauer

Die für die Mitgliederverwaltung notwendigen Daten (Name, Adresse, E-Mailadresse) werden zwei Jahre nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht. Die für die Beitragsverwaltung notwendigen Daten (Name, Beitragshöhe, Zahlungsdaten) werden nach 10 Jahren gelöscht.

### 5. Betroffenenrechte

Dem Vereinsmitglied steht ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO) oder Löschung (Art. 17 DS-GVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO) zu.

Dem Vereinsmitglied steht zu jeder Zeit der Gebrauch seiner Betroffenenrechten zu.

# Imkerverein Beelitz e.V.

Bitte senden Sie den Antrag an den 1. Vorsitzenden:  
Jens Firla, Waldweg 8, 14822 Borkheide, Tel.: +49 175 6555042

---

Dem Vereinsmitglied steht ferner ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht  
Dagmar Hartge  
Stahnsdorfer Damm 77  
14532 Kleinmachnow  
Telefon: 033203/356-0  
Telefax: 033203/356-49  
E-Mail: [Poststelle@LDA.Brandenburg.de](mailto:Poststelle@LDA.Brandenburg.de)

Bitte diesen Aufnahmeantrag unterschreiben und per Post an die Adresse des 1. Vorsitzenden des Imkervereins Beelitz e.V. Jens Firla, Waldweg 8, 14822 Borkheide senden.

Die Satzung des Imkervereines Beelitz e.V. habe ich gelesen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese für mich als verbindlich an. Der Betrag ist spätestens bis zum 31.12. des laufenden Jahres für das Folgejahr auf das unten genannte Vereinskonto zu überweisen.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

Der Aufnahme als Mitglied wurde am ..... zugestimmt / nicht zugestimmt