

**Bestellung von Gewährverschlüssen
für Mitglieder des Landesverbandes Westfälischer und Lippischer Imker e.V.**

Formular bitte an den *LV Westf. u. Lipp. Imker e.V., Langewannweg 75, 59069 Hamm* senden.

Kunden Nr. beim D.I.B.: _____ (fünfstellig, falls vorhanden)
(Absender bzw. Adresseneindruck deutlich lesbar ausfüllen oder Muster aufkleben)

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

Geb.Datum: _____ Aktuelle Völkerzahl: _____

Mitglied im Imkerverein: _____ seit: _____ KIV: _____
Ich habe/Wir haben an einer Honigschulung teilgenommen ja nein bzw.
werde/werden am _____ an einer Honigschulung teilnehmen.

Gewährverschlüsse:

Neutral (ohne Adresseneindruck) **100 stückweise** 500 g Imker-Honigglas _____ Stück
oder 250 g Imker-Honigglas _____ Stück
30 g Imker-Honigglas _____ Stück
Vereinsbestellung auf Ausgabeliste (inkl. Deckeleinlagen)

mit Adresseneindruck 1.000 stückweise

500 g Imker-Honigglas _____ Stück Sorteneindruck: _____
500 g Imker-Honigglas _____ Stück Sorteneindruck: _____
250 g Imker-Honigglas _____ Stück Sorteneindruck: _____
30 g Imker-Honigglas _____ Stück Sorteneindruck: _____
(inkl. Deckeleinlagen nur beim 30g Imker-Honigglas)

Zusatzeindrücke: Pfandglas oder Mehrwegglas

(nur bei Gewährverschlüssen mit Adresseneindruck möglich) **regionaler Zusatzeindruck** unterhalb der Kontrollnummer (nur bei 500 und 250 g-max. 2zeilig à 22 Zeichen):

Eindruck eines **Zusatzetiketts** (nur bei 500 g - bitte die Druckvorlage als pdf- oder jpg-Datei und evtl. eine Genehmigung für die Verwendung mit senden)

30 g-Imker-Honiggläser

_____ Stk. 30 g-Gläser **komplett à 60 Stück** inkl. Deckel, Einlagen, Gewährverschlüsse

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

Datum Unterschrift (Vor- und Zuname) des Bestellers / der Besteller

Bestätigung durch den Landesverband Westfälischer und Lippischer Imker e.V.:

Der/Die o.a. Besteller ist/sind Mitglied/Mitglieder im o.g. Imkerverein.
Sie/Er hat bzw. sie haben _____ Bienenvölker gemeldet.

- die Bestellung kann ausgeliefert werden
 die Bestellung kann nicht ausgeliefert werden

Grund: _____

Hamm, _____