

Bestellung von Gewährverschlüssen für Mitglieder des Landesverbandes Hessischer Imker e. V.

Formular bitte in zweifacher Ausfertigung an Ihrer 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: _____

(zur Adresse, wie: Imker/Imkerei/Imkermeister)

Gewährverschlüsse:

Neutral (ohne Adresseneindruck) 100 stückweise
oder 500 g Imker-Honigglas _____ Stück

Vereinsbestellung auf Ausgabeliste
250 g Imker-Honigglas _____ Stück
30 g Imker-Honigglas _____ Stück
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

Zusatzeindrücke: Pfandglas **oder** Mehrwegglas

regionaler Zusatzeindruck unterhalb der Kontrollnummer (nur bei 500 g 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 mitsenden)

30 g-Imker-Honiggläser

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

Aktuelle Völkerzahl (Angabe durch den Imker): _____

**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 Imker-/Landesverband

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

Sie/Er hat an einer Honigschulung teilgenommen ja nein bzw.

wird am _____ an einer Honigschulung teilnehmen.

Er besitzt _____ Bienenvölker.

die Bestellung kann ausgeliefert werden

die Bestellung kann nicht ausgeliefert werden,

Grund: _____

Datum, Stempel und Unterschrift des ersten Vorsitzenden

Stempel