



Landesverband der Imker Mecklenburg - Vorpommern e.V.
Geschäftsstelle
Feldstraße 3 Raum 809
17033 Neubrandenburg

oder per E-Mail an: info@imkermv.de

Hiermit beantrage ich die Anerkennung meiner Imker-Anfänger-Schulung:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Durchführungsort: _____

Mit dem Antrag ist ein Schulungsplan incl. Aufstellung der Theorie- und Praxisstunden mitzusenden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Nach Prüfung und Bewilligung durch den LIMV e.V. erhalten Sie eine Bestätigung. Diese ist 3 Jahre gültig ist und berechtigt Sie Ihre Teilnahmezertifikate für Ihren Kurs mit dem Vermerk zu versehen „Diese Anfängerschulung ist durch den LIMV mit der Nummer ... anerkannt“. Änderungen im Schulungsplan innerhalb der 3 Jahre sind dem LIMV anzuzeigen.



Mitglied im
Deutschen
Imkerbund e.V.

Landesverband der Imker
Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Feldstraße 3, Raum 809
17033 Neubrandenburg

1. Vorsitzender: C. Fischer
Amtsgericht Schwerin
VR Nr. 5393

IBAN: DE35 1203 0000 1020 1463 69
BIC: BYLADEM1001
Deutsche Kreditbank AG (DKB)

Telefon: 0395-6151265
info@imkermv.de
<http://www.imkermv.de>