



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 folgender Schulung durch den LIMV:

Anfängerschulung

Honiglehrgang nach D.I.B.

Sonstige: _____

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 Schulung ist durch den LIMV mit der Nummer ... anerkannt“. Änderungen im Schulungsplan innerhalb der 3 Jahre sind dem LIMV anzuzeigen.

