



Bienenfreunde Senseland

www.Bienenfreunde-Senseland.ch

Beitrittserklärung Aktivmitglied

Name:* _____ Vorname:* _____

Geburtsdatum * _____ Strasse, Nr.* _____

PLZ: * _____ Ort: * _____

Telefon (Privat):* _____ Mobile:* _____

E-Mail: * _____ @ _____

Bienenhaus: * _____ Anzahl Völker:* _____

Magazine: Typ:* _____ Anzahl Völker:* _____

Standorte:* _____

Ort / Datum: * Unterschrift: *

* Pflichtfelder !

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung
an:
Bienenfreunde Senseland, Telmoos 57, 1716 Plaffeien

Auskunft & Beratung
Tel: 078 641 87 89
Mail: info@bienenfreunde-senseland.ch