

Bestellung von Gewährverschlüssen
Formular bitte in zweifacher Ausfertigung an Ihren Imker-/Landesverband senden

Kunden Nr. beim D.I.B.: _____ (fünfstellig, falls vorhanden)

Absender bzw. Adresseneindruck (deutlich lesbar ausfüllen oder Muster aufkleben- geht nicht per Fax):

Name: _____ Vorname (vollständig): _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Zusatzeindruck zur Adresse: _____

(wie: Imker/Imkerei/Imkermeister)

GEWÄHRVERSCHLÜSSE FÜR IMKER-HONIGGLÄSER:

Ohne Adresseneindruck

Vereinsbestellung auf Ausgabeliste

gummiert (100 Stück 3,85 €)

ungummiert nur 500 g und 250 g (100 Stück 3,56 €)

500 g _____ Stück

250 g _____ Stück

30 g _____ Stück (100 Stück 4,95 € inkl. Deckeleinlagen)

Mit Adresseneindruck

gummiert (500 Stück 33,20 €, 1.000 Stück 45,90 €) **ungummiert** nur 500 g (nur 1.000 stückweise zu 42,20 €)

selbstklebend auf Rolle nur 500 g (nur 1.000 stückweise zu 99,96 €)

500 g _____ Stück Sorteneindruck: _____

500 g _____ Stück Sorteneindruck: _____

250 g _____ Stück Sorteneindruck: _____

30 g _____ Stück Sorteneindruck: _____ (500 Stück - 42,00 € inkl. Deckeleinlagen,

1.000 Stück - 58,28 € inkl. Deckeleinlagen)

Zusatzeindrücke (nur bei Gewährverschlüssen mit Adresseindruck möglich):

Pfandglas **oder** Mehrwegglas

regionaler Zusatzeindruck unterhalb der Kontrollnummer (nur bei 500 und 250 g und höchstens zweizeilig mit max. 22 Zeichen pro Zeile einschl. Leerstellen): _____

Eindruck eines **Regional-, Herkunfts- oder Qualitätszeichens** _____
(nur bei 500 g. Bitte Druckvorlage als pdf- oder jpg-Datei übermitteln und evtl. Genehmigung mit senden)

30 g-Imker-Honiggläser (Packung 21,85 €)

_____ Stück 30 g-Gläser **Komplettpackung** à 60 Stück inkl. Deckel, Einlagen, Gewährverschlüsse ohne Eindruck

Aktuelle Völkerzahl (Angabe durch den Imker): _____

Besteller erkennt die Bestimmungen zu den Warenzeichen des Deutschen Imkerbundes e.V..

Datum und Unterschrift **sämtlicher** Besteller (jeweils Vor- und Zuname)

Bestätigung durch den Imkerverein

Der/Die o.a. Besteller/in ist/sind Mitglied/er in unserem Imkerverein _____ seit _____

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

wird/werden am _____ an einer Honigschulung teilnehmen.

Sie/Er hat/haben _____ Bienenvölker gemeldet.

Datum, Stempel und Unterschrift des ersten Vorsitzenden

Bestätigung durch den Imker-/Landesverband, dass die Bestellung ausgeliefert werden kann

Datum, Stempel und Unterschrift des Imker-/Landesverbandes

Stempel