

Bestellung von Gewährverschlüssen
Formular bitte in zweifacher Ausfertigung an Ihren 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
 Vereinsbestellung auf Ausgabeliste
- | | |
|-----------------------------|-------|
| 500 g Imker-Honigglas _____ | Stück |
| 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

- nur bei Gewährverschlüssen mit Adresseneindruck möglich
- regionaler Zusatzeindruck** unterhalb der Kontrollnummer (nur bei 500 und 250 g) :

(höchstens zweizeilig mit max. 22 Zeichen pro Zeile einschl. Leerstellen)
- Eindruck eines **Regional- oder Qualitätszeichens** (nur bei 500 g)
(Bitte Druckvorlage als pdf- oder jpg-Datei übermitteln und evtl. Genehmigung mit senden)

30 g-Imker-Honiggläser

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

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 Imkerverein

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.
Sie/Er hat _____ Bienenvölker gemeldet.

Datum, Stempel und Unterschrift des ersten Vorsitzenden

Stempel

Bestätigung durch den Imker-/Landesverband

- die Bestellung kann ausgeliefert werden
 die Bestellung kann nicht ausgeliefert werden,
Grund: _____

Datum, Stempel und Unterschrift des Imker-/Landesverbandes

Stempel