

Beitragsabrechnung Landesverband Brandenburgischer Imker e.V

Imkerverein:
Beitragsrechnung für das Jahr

Name, Vorname	Strasse	PLZ, Ort	Völkerzahl	DIB 3,60 €	LV 25,00 €	Pflicht-Versicherung je Imker 19,51 €	Freiwillige Ergänzungs- versicherung	Honigwerbung je Volk 0,26 €	Beitritt LV 8,00 €	Beitrag gesamt
Gesamt										

Anzahl Imker _____
Anzahl Völker _____

Tabelle1

DIB Beitrag

Honigwerbung

LV Beitrag

Versicherung Imker

Beitragsgebühr

Ergänzungsversicherung

zu überweisender Betrag
