DEUTSCHER IMKERBUND E.V.

Bestellformular für Bestellung von Gewährverschluss-Etiketten mit Adresseindruck
für Mitglieder des Landesverbandes Württembergischer Imker e.V.

***Formular bitte nach Unterschrift des Bestellers direkt senden an den* Deutschen Imkerbund e.V., Villiper Hauptstr. 3, 53343 Wachtberg oder Fax: 0228 / 32 10 09, E-Mail: warenzeichen@imkerbund.de**

D.I.B. Kunden-Nr.:	**Vor-/Nachname Besteller/in:**	**Liefer-/Rechnungsanschrift** (falls abweichend vom Adresseindruck):
☐ **Neukunde**	**Tel.-Nr.:**	**E-Mail:**

Adresseindruck (Z = Zeilen; 30 g = 4 Z, 250 g = 6 Z, 500 g = 7 Z)
Bitte deutlich lesbar ausfüllen oder Muster beifügen (geht nicht per Fax)
Nachstehende Daten sind für den Eindruck verbindlich.

Z 1) **Zusatzeindruck** (z.B. Imker/in, Imkerei):

Z 2) **Vor-/Nachname:**

Z 3) **Straße/Nr.:** _____

PLZ / Ort:

Z 4) **Telefon:**

Z 5) **Telefax:**

Z 6) **E-Mail:**

Z 7) **Website:**

Zusatzeindrucke Gewünschtes bitte ankreuzen

☐ Pfandglas **oder** ☐ Mehrwegglas

☐ EAN-Code (bitte als separate Anlage beifügen)

☐ **Eindruck eines Regional-, Herkunfts– oder Qualitätszeichens:**

_____

_____

_____

Nur bei 500 g-Gläsern. Bitte Druckvorlage als pdf–, jpg-, png-Datei übermitteln und evtl. Genehmigung mitsenden. Siehe auch Anzeige Teil 1: www.deutscherimkerbund.de/245-Bestellung_von_Gewaehrverschluessen .

☐ **Regionaler Zusatzeindruck** unterhalb der Kontrollnummer (nur bei 500 und 250 g und höchstens zweizeilig mit max. 22 Zeichen pro Zeile einschließlich Leerstellen. Bitte in Textform in Druckbuchstaben in die Kästchen eintragen:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

Gewährverschlüsse

☐ **gummiert** (nassklebend) für 250 g u. 500 g (500 Stück 33,20 €, 1.000 Stück 45,90 €)

☐ **ungummiert** (ohne Kleber) nur für 500 g (nur 1.000 stückweise zu 42,20 €)

☐ **selbstklebend** nur für 500 g (nur 1.000 stückweise zu 99,96 €)

30 g nur **gummiert** (inkl. Deckeleinlagen)
500 Stk.: 42,00 € u. 1.000 Stk.: 58,28 €

Stk. = Stück / SE = Sorteneindruck

500 g _____ Stk. SE _____

500 g _____ Stk. SE _____

500 g _____ Stk. SE _____

500 g _____ Stk. SE _____

250 g _____ Stk. SE _____

250 g _____ Stk. SE _____

30 g _____ Stk. SE _____

Der/die Besteller/in ist Mitglied im Imkerverein _____

Der/die Besteller/in erkennt mit ihrer/seiner Unterschrift die Bestimmungen zu den Warenzeichen des Deutschen Imkerbundes e.V. (D.I.B.-Verbandszeichensatzung) an und stimmt somit auch der Überwachung durch die Honigmarktkontrolle unter Aufsicht des D.I.B. (vgl. § 5, Verbandszeichensatzung) zu.

Der/die Besteller/in willigt mit ihrer/seiner Unterschrift der **Datennutzung** ein, die den Zweck erfüllt, dass der Deutsche Imkerbund e.V. die **Prüfbefunde** der Honigmarktkontrolle mit persönlichen Daten dem zuständigen D.I.B.-Mitgliedsverband zur **Beratung und Unterstützung** des Imkers als Markennutzer **durch fachkundige Beauftragte** zur Verfügung stellt.

_____

Datum und Unterschrift o.a. Besteller/innen (jeweils Vor– und Zuname)

Stand: November 2019