



Imkerverein  
Reinickendorf-Mitte e.V.

## Reservierung für Vereinsexterne

zur Nutzung der Wachs Küche um (bitte ankreuzen/Mehrfach-Auswahl möglich)

Mittelwände im Format \_\_\_\_\_ zu gießen

ca. \_\_\_\_\_ (Anzahl) Rähmchen im Format \_\_\_\_\_ auszumelzen

Wachs im Desinfektor aufzureinigen

Waben in der Wachspressen aufzumelzen

\_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr (gewünschtes Datum/Startzeit) oder alternativ am

\_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr (Ausweichtermin 1) oder

\_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr (Ausweichtermin 2)

durch Herrn/Frau (nichtzutreffendes streichen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Mitgliedsverein des Imkerverband Berlin e.V.)

Email (für den Rechnungsempfang): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer (für Kontakt/Zusendung Zugangsnummern): \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Email/Telefonnummer an etwaige Mitnutzer oder bereits gebuchte Nutzer zur Abstimmung/Auflösung von Nutzungskollisionen weiter gegeben werden darf (Bitte ankreuzen):  Ja  Nein

Ich habe die Schulung zur Nutzung der Wachs Küche am \_\_\_\_\_ absolviert und eine Nutzungsvereinbarung wurde am \_\_\_\_\_ getroffen.

Die Kautionshöhe von \_\_\_\_\_ gemäß Nutzungsverordnung Version \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ wurde am \_\_\_\_\_ auf das Vereinskonto bei der

Deutsche Skatbank, BIC: GENO DEF1 SLR

IBAN: DE69 8306 5408 0004 7687 79 angewiesen.

Der Imkerverein Reinickendorf-Mitte e.V. ist ein eingetragener, gemeinnütziger Verein dessen Satzungszwecke Natur- und Tierschutz, Tierseuchenbekämpfung, Bildung und Tierzucht/Imkerei sind.  
Vereinsregister: AG Berlin-Charlottenburg / VR 32710 B

Unser Spendenkonto:  
IBAN DE69 8306 5408 0004 7687 79  
BIC GENODEF1SLR

Wir sind Mitglied im  
**IMKERVERBAND BERLIN e.V.**  
Landesverband des Deutschen Imkerbundes e.V.





Imkerverein  
Reinickendorf-Mitte e.V.

Seite 2 von 2

Meine Kontoverbindung für die Kautions- und Nutzungsabrechnung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ich bringe voraussichtlich \_\_\_\_\_ (Anzahl) Helfer\*innen mit; mit ist bekannt, das ich für die Einweisung/Sicherheitsbelehrung dieser Personen sowie die Einhaltung der Nutzungsordnung durch alle Anwesenden und die Vervollständigung der Checklisten verantwortlich bin!

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anlagen (Bitte ankreuzen):

Fotokopie Personalausweis (sofern gegenüber der Beilage an der Nutzungsvereinbarung verändert/aktualisiert – eine gesicherte/verschlüsselte Übersendung ist empfohlen!)

Nutzungsordnung Version \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ (Datum) gemäß  
<https://www.imkerverein-reinickendorf-mitte.de/Nutzungsordnung>

Komplettierte Reservierungsanfrage bitte entweder

als PDF/Scan an: [vorstand@imkerverein-reinickendorf-mitte.de](mailto:vorstand@imkerverein-reinickendorf-mitte.de)

per Post an: Imkerverein Reinickendorf c/o Dr.Melanie von Orlow, Liesborner Weg 13,  
13507 Berlin

