



**Bestellformular für Bestellung von Gewährverschlüssen mit Adresseindruck
für Mitglieder der D.I.B.-Mitgliedsverbände**

**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 (Muster 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.:**

Z 4) **PLZ / Ort:**

Z 5) **Telefon:**

Z 6) **z. B. E-Mail:**

Z 7) **z. B. Webseite:**

Gewährverschlüsse

gummiert (nassklebend) für 250 g u. 500 g
(500 Stück 41,55 €, 1.000 Stück 66,80 €)

ungummiert (ohne Kleber) nur für 500 g
(nur 1.000 stückweise zu 57,60 €)

selbstklebend (Rolle) nur für 500 g
(1.000 stückweise zu 108,96 €)

selbstklebend (DIN A 4 Bogen) nur für 500 g
(240 Stk. \triangleq 48 Bögen á 5 Nutzen zu 65,40 €)

30 g nur **gummiert** (inkl. Deckeleinlagen)
500 Stk.: 57,30 € u. 1.000 Stk.: 83,80 €

Zusatzeindrücke Gewünschtes bitte ankreuzen
 Preise Eindruck je Bildzeichen: 23,80 €
 Eindruck EAN-Code pro Position: 4,76 €
 Pfand-/Mehrwegglas und Roter Punkt je 2,38 €

Pfandglas Mehrwegglas Roter Punkt

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_Gewaehrverschlussen.

Stk. = Stück / SE = Sorteneindruck / Preis je Sorteneindruck 2,38 €

500 g _____ Stk. SE _____

250 g _____ Stk. SE _____

250 g _____ Stk. SE _____

30 g _____ Stk. SE _____

Regionaler Zusatzeindruck unterhalb der Kontrollnummer (nur bei 500 und 250 g und höchstens zweizeilig mit max. 22 Zeichen pro Zeile einschließlich Leerstellen, Preis für Eindruck 2,38 €. 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 |

Der/die Besteller/in ist Mitglied im Imkerverein _____

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

Der/die Besteller/in willigt mit ihrer/seiner Unterschrift der **Datennutzung** ein, die den Zweck erfüllt, dass der Deutsche Imkerbund e.V. den Auftrag bearbeitet und 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)