Landesschaf- und Ziegenzuchtverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Graf-Lippe-Straße 1, 18059 Rostock
Telefon: +49 (0) 381- 8 77 133 35
Telefax.: +49 (0) 381- 8 77 133 70
schafzucht@lms-beratung.de
www.schafzucht-mv.de

Beitrittserklärung

zum Landesschaf- und Ziegenzuchtverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesschaf- und Ziegenzuchtverband Mecklenburg-Vorpommern e.V..
Die Satzung erkenne ich an und verpflichte mich, entsprechend dem Wortlaut der Satzung im Verband mitzuarbeiten sowie die finanziellen Verpflichtungen, die sich aus der Gebührenordnung ergeben, zu erfüllen.

Förderndes Mitglied (ohne eigene Tiere) [ ]

Anzahl Schafe: …….

Rasse(n): …….

Herdbuchzucht [ ] ja [ ] nein

Anzahl Ziegen: ……..

Rasse(n): ……..

Herdbuchzucht: [ ] ja [ ] nein

Betrieb ……

Vorname, Name ……

Geburtsdatum: …….

Anschrift ……

……

Telefon: …….

Mobil: ……

Fax: …….

Email: …….

Rechnungsversand per E-Mail? [ ] ja, an ……
[ ] nein

Ökologischer Landbau? [ ] ja [ ] nein

Deichpflege/Landschaftspflege? [ ] ja [ ] nein

Direktvermarktung? [ ] ja [ ] nein

Bankverbindung

Bankinstitut: ……..……..……..

BIC: ……..……..

IBAN: ……..……..

Steuernummer: ……..……..

Hit-Nr. (VVVO): ……

TSK-Nr.: ……..……...

Datum: …… Unterschrift: …….