

Landesschafzuchtverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Zarchliner Strasse 7, 19395 Karow, Tel. 038738-73071, Fax.:038738-73050,
E-mail: schafzucht@rinderzucht-mv.de

Beitrittserklärung

zum Landesschafzuchtverband-Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesschafzuchtverband 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.

Anzahl Mutterschafe:

Anzahl Ziegen:

Name und Anschrift des Schaf- o. Ziegenhalters:

Bankverbindung / Konto-Nr. / BLZ:

Steuer-Nr.:

Hit-Nr. (Veterinäramt):

Telefon:

Fax:

E-mail:

Datum:

Unterschrift: