

Stader Schafzuchtverband e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Stader Schafzuchtverband e. V.

Satzungen und Zuchtbuchordnung erhalte ich nach Eingang der

Beitrittserklärung.

Name:……………………………………………………………………

Ortsteil:……………………………….. Strasse:……………………...

PLZ:………………. Wohnort:………………………………………....

Kreis:……………………………………………………………………..

Telefon:………………………………. Fax:…………………………...

Betriebsgröße:…….. ha/Ackerland…………. ha/Grünland ….….ha

Rasse:……………………………. Anzahl Mutterschafe:……………

Bankeinzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresmitgliedsbeitrag abgebucht wird.

Ein Widerruf ist jederzeit möglich. Meine Bankverbindung lautet:

Bank:………………………………………………….BIC:………………………………………………

IBAN:……………………………….

Ort:

Datum

Unterschrift:

…………………………………….