Hessischer Ziegenzuchtverband e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich							
Name, Vorname			Geburts	Geburtsdatum			
PLZ, Ort			Mobil				
Straße			E-Mail	E-Mail			
Telefon / Fax			Homepage				
evtl. weitere Ansprechpartner							
die Mitgliedschaft im Hessischen Ziegenzucht als	verba	and	e.V.				
Ziegenzüchter (Antrag auf Herdbuchzucht, bi	tte Ar	ntrag	auf Herdbuc	chzcht	mitschicken)		
Registriernummer des Betriebs (12-stellig)			06				
Tierseuchenkassennummer des Betrieb	s (7-	stell	ig)				
Gebrauchsziegenhalter Registriernummer des Betriebs (12-stellig)							
Tierseuchenkassennummer des Betrieb	-	stell	ig)				
als Fördermitglied - ohne Ziegen	`		O,				
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung inkl. i Wenn nichts anderes vermerkt, ist untenstehendes Datum gleich Eint			nge in der je	weilige	n gültigen Version an.		
Die Ziegenhaltung betreibe ich als Ich bin Halter folgender Rasse/n: (Tierzahl je Rasse) Rasse/n		Hobby Nebenerwerb Vollerwerb					
		w Nutzung Hobby / Milch / Mast					
	+						
Weitere Rassen bitte Rückseite / extra Blatt.	<u> </u>						
Ich möchte an der Caprine Arthritis-Encephalitis (CAE) Sanierung teilnehmen.							
Ich möchte an der Pseudotuberkulose (PsTb	oc) Sa	nier	ung teilneh	men.			
Ich bin Selbstvermarkter und möchte in der	Selbs	stvei	rmarkterlist	te verd	öffentlicht werden.		
Ich bin bereits Mitglied in einem regionalen Ziegen-/Zuchtverein. Welcher?							
Ich bin Mitglied in einem Bio-Verband. Weld	her?						
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die nach de aktuellen bei Fälligkeit von nachstehendem Konto einzuziehen.	Gebüh	nreno	rdnung von m	ir zu en	itrichtenden Zahlungen		
Bank - IBAN - BIC							
Ort, Datum			rechtsverbin	idliche l	Unterschrift		
Hinweis: Bitte vollständig und leserlich ausfüllen, unvollständige oder unleserliche Anträge können nicht							

Bitte **vollständig** und **leserlich** ausfüllen, **unvollständige** oder **unleserliche** Anträge können nicht bearbeitet werden. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den Vorstand.