

Mitgliedschaftserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Schafzuchtverband Berlin-Brandenburg e.V.



Angaben für die Mitgliederkartei:

Name:, Vorname:, geboren:

Beruf:, Telefon/Fax:
mobil:

Straße:, e-mail:

PLZ:, Wohnort:....., Landkreis:.....

➔ **Betriebsgröße:** ha LN - dav.(ha) KULAP-Vertragsnaturschutz-Deichpflege
davon: ha Acker: -
ha Grünland: -
ha Sonstige Fläche: -

➔ **Schafbestand** am (Datum):, insgesamt: Stück,
davon Mutterschafe:

Rasse(n):, Hauptlammzeit:

- Deckböcke (Anzahl, Rasse):

- Zuchtschafe (Anzahl, Rasse):

Haltungsform*: überwiegend () Hütehaltung, () Koppelhaltung, () Stallhaltung

**zutreffendes (X) ankreuzen*

➔ **Ziegenbestand** am (Datum):, insgesamt: Stück,
davon Mutterziegen:

Rasse(n):, Stück Mutterziegen mit/ohne* Leistungskontrolle

....., Stück Mutterziegen mit/ohne* Leistungskontrolle

....., Stück Mutterziegen mit/ohne* Leistungskontrolle

** nicht zutreffendes streichen*

- Böcke (Anzahl, Rasse):

Sonstige Mitteilung:

Ohne Einzugsermächtigung berechnen wir 5 € Bearbeitungsgebühr. Falls Sie einen Bankeinzug wünschen, bitte die Kontodaten eintragen!

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort:

Datum:

Unterschrift: