SALZBURGER LANDESVERBAND FÜR SCHAFE UND ZIEGEN
A-5020 Salzburg, Schwarzstraße 19 · Telefon 0662/ 87 05 71-257 · Fax 0662/87 05 71-323 · E-Mail: sz@lk-salzburg.at

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich ..... ersuche um Aufnahme als ordentliches Mitglied im Salzburger Landesverband für Schafe und Ziegen.

o ich bin Halter von Schafen (Lämmerproduzent)
o ich bin Halter von Ziegen
o als förderndes Mitglied

o Schafzüchter* (Zuchtbuchzüchter)
o Ziegenzüchter*
o Jungzüchter

Ich verpflichte mich, die Statuten des Verbandes, die aktuelle Datenschutzerklärung des Verbandes, sowie die Beschlüsse seiner Organe verbindlich anzuerkennen. Die Statuten und die Datenschutzerklärung liegen zur Einsichtnahme in der Geschäftsstelle auf oder sind auf www.schafe-ziegen-salzburg.at abrufbar.

Mir ist bekannt, dass über die endgültige Aufnahme als Mitglied der Vorstand des Verbandes entscheidet.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift

Name: _____

Hofname _____ Straße: _____

PLZ / Ort : _____ Landwirt.Betr.Nr.: (Lfbis) _____

BIO: o Schafe o Ziegen

Telefonnr.: _____ Handynr.: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung:
(Institut, IBAN u. BIC) _____

derzeitiger Schaf-/Ziegenbestand:

Rasse: _____

Zuchtbuchlebensnummern: _____

bei Halter von Schafen/Ziegen - Anzahl der Mutterschafe/ziegen: _____

***Schafzüchter / Ziegenzüchter** ist nur möglich mit anerkannten Zuchttieren
(Tiere mit Zuchtbescheinigung bzw. nachgewiesener Abstammung über 2 Generationen)

Der Austritt muß schriftlich erfolgen und ist nur am Jahresende möglich.

eingelangt am: ..... entgegengenommen am: ..... behandelt in der Vorstandssitzung vom: .....