

Aufnahmeantrag in den Ziegenzuchtverband Baden-Württemberg e.V.

Registriernummer des Betriebs (12 stellig): 0 8

Ziegenzuchtverband Baden-Württemberg e.V.
- Geschäftsstelle -
Heinrich-Baumann-Straße 1-3
70190 Stuttgart

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum

Telefon- / FAX – nummer / E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Ziegenzuchtverband Baden-Württemberg e.V. als
 ordentliches / außerordentliches Mitglied
nach § 5 und § 6 der Verbandssatzung.

Ich bin Halter / Züchter *) folgender Rasse(n) :

durchschnittliche Anzahl Tiere je Rasse m / w

Ich betreibe die Ziegenhaltung als Vollerwerb Nebenerwerb Hobby

In meinem Bestand stehen **nur Herdbuchtiere** : **JA / NEIN *** **Bitte senden Sie uns Ihre Tierliste zu !**

In meinem Ziegenbestand werden (wurden) Blutuntersuchungen wegen **CAE** gemacht : **JA / NEIN ***

regelmäßig bisher nie Anzahl der Untersuchungen : Ergebnis : unverdächtig verdächtig

Meine Ziegen stammen alle aus CAE – unverdächtigen Beständen : **JA / NEIN ***

Wie wurden Sie auf den Ziegenzuchtverband Baden-Württemberg e.V. aufmerksam ?

Wurden Sie als Mitglied geworben ? **JA / NEIN *** bei **JA** von wem ?

Sind Sie bereits Mitglied in einem regionalen Ziegen-/ Zuchtverein ? **JA / NEIN *** bei **JA** in welchem Verein ?

Sind Sie Mitglied in einem **Öko-Verband** (Bioland / Naturland / Demeter o.a.) ? **JA / NEIN *** Welcher ?

Weitere Angaben über Ihren Betrieb können Sie nach eigenen Vorstellungen machen (Beiblatt / Rückseite).

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag, Rechnungen sowie anfallende Gebühren laut Gebührenordnung von meinem Konto bei der

Bank (Name / Ort)

BLZ

Kontonummer

abgebucht werden. Für dieses Konto bin ich unterschriftsberechtigt, (oder zus. Unterschrift eines Verfügungsberechtigten). Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch den Ziegenzuchtverband Baden-Württemberg e.V. bin ich einverstanden. Des weiteren gestatte ich, dass meine Adressdaten im Mitgliederverzeichnis und auf der Internetseite des Verbandes (kostenlos) veröffentlicht werden.

*) nicht zutreffendes bitte streichen

Ort, Datum, Unterschrift

(evtl. zusätzlich Unterschrift eines Verfügungsberechtigten für das Konto).