



Mitgliedsantrag

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im

| |
|--|
| |
|--|

Die Mitgliedschaft im Kreisbauernverband ist satzungsgemäß mit einer Mitgliedschaft im Bauernverband Sachsen-Anhalt e.V. verbunden.

| | |
|-------------------|--|
| Firma | |
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Nr. | |
| Postleitzahl, Ort | |
| Telefon | |
| Telefax | |
| Handy | |
| Email | |
| | |

1. Art der Mitgliedschaft:

Landwirtschaftlicher Betrieb Privatperson Förderndes Mitglied

2. Angaben zum landwirtschaftlichen Unternehmen:

LN zum Eintrittszeitpunkt ha , davon Ackerland ha Grünland ha

Bewirtschaftung konventionell ökologisch Haupterwerb Nebenerwerb

Betriebsschwerpunkte:

Ackerbau Tierhaltung (bitte spezifizieren) Sonderkulturen (bitte spezifizieren)

Biogas

Direktvermarktung

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

Anzahl Mitarbeiter:

Anzahl Verpächter:

Das Unternehmen ist anerkannter Ausbildungsbetrieb ja nein
für die Berufe

3. Wir wünschen folgende DBV-Marktinformationen:

- Ackerbau
- Milch-Report
- BauernInfo Schwein
- BauernInfo Energie
- BauernInfo Geflügel
- Öko-Report
- AMI Nachrichten

Wir beantragen Mitgliedskarten für folgende Gesellschafter (ggf. zusätzliches Blatt verwenden):

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Name, Vorname | Geburtsdatum |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

1.) Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit unserer Angaben, sowie die Kenntnisnahme der Satzung des Kreisbauernverbandes und des Bauernverbandes Sachsen-Anhalt e.V. und erkennen diese an. Alle Angaben sind freiwillig.

2.) Wir verpflichten uns den jährlichen Beitrag und sonstige Kosten nach der geltenden Beitragsordnung des zu entrichten.

Ort/Datum

.....
Stempel und Unterschrift

Anlage 1: Einverständniserklärung