



Mitgliedsantrag

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im

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

Firma	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

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)

<input type="checkbox"/> Biogas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Direktvermarktung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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