

Aufnahmeantrag in den Hessischer Ziegenzuchtverband e.V.



Hessischer Ziegenzuchtverband e.V.
- Geschäftsstelle -
Leuseler Weg 7

36304 Alsfeld

Geschäftsführerin
Geschäftsstelle

Sandra Retzel
Leuseler Weg 7
36304 Alsfeld
Tel. 0 66 31 - 73 08 82 8
Fax 0 66 31 - 73 08 82 9
www.ziegenzucht.de

info@ziegenzucht.de

Bankverbindung
IBAN
BIC
Steuernummer

Frankenberger Bank eG DE15
520 695 190 006 058 990
GENODEF1FBK
026 224 00 784

Registriernummer des Betriebs (12-stellig)

06

Tierseuchenkassennummer des Betriebs (7-stellig)

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Mobil

Strasse Hausnr.

e-Mail

Telefon / Fax

Homepage

Hiermit beantrage ich um Mitgliedschaft im Hessischen Ziegenzuchtverband e.V. als

ordentliches Mitglied außerordentliches Mitglied korporatives Mitglied
nach §6 und §7 der Verbandssatzung. Durch meine Unterschrift erkenne ich Satzung und Gebühren-
ordnung, in der jeweils gültigen Version an. - Wenn nicht anders vermerkt ist untenstehendes Datum das Eintrittsdatum. -

Ich bin Züchter Halter
folgender Rasse/n:

(durchschnittliche Tierzahl je Rasse)
Weitere Rassen bitte auf Rückseite oder
extra Blatt.

Rasse/n	m	w	Nutzung (Bestandsreg.) Zucht/Milch/Mast

Die Ziegenhaltung betreibe ich als: Hobby Nebenerwerb Vollerwerb

In meinem Bestand stehen **nur Herdbuchtiere**: NEIN JA → Bitte senden Sie uns Ihre Bestandsliste!

CAE:

Mein Ziegenbestand wird regelmässig per Blutuntersuchung auf CAE untersucht
wurde bisher nie auf CAE untersucht

Anzahl der Untersuchungen Ergebnis: unverdächtig verdächtig/fraglich

Meine Ziegen stammen alle aus CAE unverdächtigen Beständen NEIN JA → Bitte senden Sie uns
die CAE Bescheinigungen!

Pseudotuberkulose (PsTbc):

Mein Ziegenbestand wird regelmässig klinisch auf PsTbc untersucht
wird regelmässig serologisch auf PsTbc untersucht
wurde bisher nie auf PsTbc untersucht

Anzahl der Untersuchungen Ergebnis: unverdächtig verdächtig/fraglich

Meine Ziegen stammen alle aus PsTbc unverdächtigen Beständen NEIN JA → Bitte senden Sie uns
die PsTbc Bescheinigungen!

Ich bin bereits Mitglied in einem regionalen Ziegen-/Zuchtverein NEIN JA Wo?

Ich bin Mitglied in einem Öko-Verband NEIN JA Welcher?

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die nach Gebührenordnung von mir zu entrichtenden Zahlungen
bei Fälligkeit von nachstehendem Konto einzuziehen. Für das Konto bin ich unterschriftsberechtigt. *)

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch den Hessischen Ziegenzuchtverband e.V. bin ich
einverstanden. Des Weiteren gestatte ich meine Adressdaten im Mitgliederverzeichnis und auf der
Internetseite des Verbandes sowie im Schäfereikalender veröffentlicht werden. *)

Ort, Datum

Unterschrift

HINWEIS: Bitte **vollständig** und **leserlich** ausfüllen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den Vorstand.

*) nicht zutreffendes
bitte streichen