



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Mobil

Strasse

e-Mail

Telefon / Fax

Homepage

eventuelle weitere Ansprechpartner

die **Mitgliedschaft im Hessischen Ziegenzuchtverbands e.V., Bruchgasse 1, 35305 Grünberg** als

ordentliches Mitglied - Ziegenhalter  
**Registriernummer** des Betriebs (12-stellig)      **06** \_\_\_\_\_  
**Tierseuchenkassennummer** des Betriebs (7-stellig) \_\_\_\_\_

außerordentliches Mitglied - ohne Ziegen

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung inkl. ihrer Anhänge in der jeweils gültigen Version an. - Wenn nicht anders vermerkt, ist untenstehendes Datum gleich Eintrittsdatum. -

Die Ziegenhaltung betreibe ich als  Hobby  Nebenerwerb  Vollerwerb

Ich bin Halter folgender Rasse/n: (durchschnittliche Tierzahl je Rasse)

Rasse/n	m	w	Nutzung <i>Hobby / Milch / Mast</i>

Weitere Rassen bitte Rückseite / extra Blatt.

Ich möchte an der Caprine Arthritis-Encephalitis (CAE) Sanierung teilnehmen

Ich möchte an der Pseudotuberkulose (PsTbc) Sanierung teilnehmen

Ich bin Selbstvermarkter und möchte in der Selbstvermarkterliste veröffentlicht werden.

Ich bin bereits Mitglied in einem regionalen Ziegen-/Zuchtverein. Welcher? \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied in einem Bio-Verband. Welcher? \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch den HZZV bin ich einverstanden. Des Weiteren gestatte ich, dass meine Adressdaten im Mitgliederverzeichnis, auf der Internetseite des Verbandes veröffentlicht werden. (Siehe auch – Datenschutzerklärung)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die nach Gebührenordnung von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von nachstehendem Konto einzuziehen.

Bank - IBAN - BIC

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

**HINWEIS:** Bitte **vollständig** und **leserlich** ausfüllen, **unvollständige** oder **unleserliche** Anträge können nicht bearbeitet werden. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle oder den Vorstand.

Nicht zutreffendes bitte streichen.