

Beitrittserklärung

Ich trete dem *Landesverband Bayerischer Schafhalter e.V.* bei als

- förderndes Mitglied, bzw. als ordentliches Mitglied mit bis zu 9 Mutterschafen
- ordentliches Mitglied mit 10 und mehr Mutterschafen

Name	Vorname
Strasse / Ortsteil
PLZ Ort
Geburtsdatum	Telefon
Anzahl Mutterschafe	Fax
eMail	Handy

Wir treten dem *Landesverband Bayerischer Schafhalter e.V.* bei als

- Zusammenschluss von Schafhaltern (Verein, Vereinigung, Arbeitskreis)

Name
Strasse / Ortsteil
PLZ Ort
Ansprechpartner
Gründungsdatum	Telefon
Anzahl Mitglieder	Fax
eMail	Handy

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Abbuchungserlaubnis

Der jeweils fällige Jahresbeitrag kann abgebucht werden

Bank

Kontonummer	BLZ
.....

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift