



Schafzuchtverband NRW

Schafzüchtervereinigung NRW

Im Wöholz 1 59556 Lippstadt Eickelborn
Tel.: 02945-989 450 - Fax: 02945-989 433
Email: schafzuchtverband@lwk.nrw.de

Antrag auf Mitgliedschaft

zum Schafzuchtverband Nordrhein-Westfalen e.V.
zur Schafzüchtervereinigung Nordrhein-Westfalen e.V.

Name		Vorname(n)	
Straße		Haus-Nr.	
Postleitzahl	Ort	Kreis-Kennzeichen	
Telefon	Telefax	Email-Adresse	
Geburtsdatum	Anzahl Mutterschafe	Rasse	

Beitragsklassen:

bis	50	Mutterschafe	50 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
51 bis	100	Mutterschafe	70 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
101 bis	150	Mutterschafe	100 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
151 bis	200	Mutterschafe	130 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
201 bis	250	Mutterschafe	160 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
251 bis	300	Mutterschafe	190 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
301 bis	400	Mutterschafe	240 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
401 bis	500	Mutterschafe	290 €/Jahr	<input type="checkbox"/>
mehr als	500	Mutterschafe	350 €/Jahr	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung möglichst vollständig aus. Für die Bearbeitung der Beitrittserklärung sind die Angaben in den fettgedruckten, grau hinterlegten Feldern unverzichtbar.

Erläuterung zur Mitgliedschaft in 2 Vereinen:

Als Mitglied des Schafzuchtverbandes NRW bezahlen Sie einen jährlichen Mitgliedsbeitrag gem. Beitragsklasse. Die Mitgliedschaft im Schafzuchtverband NRW ist lt. Satzung in der Regel Voraussetzung für die Mitgliedschaft in der Schafzüchtervereinigung NRW.

Als Mitglied der Schafzüchtervereinigung NRW bezahlen Sie keinen jährlichen Mitgliedsbeitrag, Gebühren gem. Gebührenordnung zahlen Sie nur dann, wenn Sie Dienstleistungen der Schafzüchtervereinigung in Anspruch nehmen.

Schafzuchtverband NRW Schafzüchtervereinigung NRW

Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000181461

Gläubiger-ID: DE04ZZZ00000180996

Im Wöholz 1 59556 Lippstadt Eickelborn
Tel.: 02945-989-450 - Fax: 02945-989-433
Email: schafzuchtverband@lwk.nrw.de

Mandatsreferenz: _____

(Die Mandatsreferenz wird von den beiden Vereinen nach Eingang des Lastschrift-Mandats vergeben. Der Zahlungspflichtige wird nach Eingang des Mandats darüber informiert)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Schafzuchtverband NRW und die Schafzüchtervereinigung NRW, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schafzuchtverband NRW oder der Schafzüchtervereinigung NRW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift