

Antrag auf Mitgliedschaft



c/o Rolf Seim, Dorfstr. 110, 501833 Stolpen
Tel 035973/295120; info@schafundziegenmilch.org

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Vereinigung der Schaf- und Ziegenmilcherzeuger e.V.

Angaben zum Betrieb:

Hofname:.....

Ansprechpartner:.....

Straße:.....

PLZ:..... Wohnort:.....

Telefon.....

Telefax.....

eMail.....

Ich möchte Nachrichten und Informationen der VSZM erhalten: per eMail (bevorzugt)

per Fax

per Post

Ich halte Milchschafe Milchziegen

Anzahl gemolkene Muttertiere:.....

Eigene Milchverarbeitung Lieferung an Verarbeiter

Ich beantrage die Mitgliedschaft als Betriebsgründer

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift