

Ummeldung/Beitrittserklärung zum Bauernverband Saar e. V. Heinestraße 2-4, 66121 Saarbrücken

Ich/Wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt zum Bauernverband Saar e. V. ab: _____

Persönliche Daten

Mitglieds-Nr.:

OV:

(wird von der Geschäftsstelle vergeben)

Name, Vorname

Geb.-Datum

Fam.-Stand

Vorname Partner(in)

Geb.-Datum

PLZ, Ort, Ortsteil

Telefon

Telefax

Straße

e-Mail:

Betriebliche Daten

Betriebsgründung: _____, Übernahme durch jetzigen Betriebsleiter: _____

Gesamtbetriebsgröße: _____ ha, davon Pachtland: _____ ha

Ackerland: _____ ha Grünland: _____ ha Sonstige: _____ ha

Haupterwerb Nebenerwerb Einzelunternehmen

Gesellschaft, Form _____

wenn ja, Namen, Vornamen und Geb.-Datum weiterer Gesellschafter

Produktionsschwerpunkte - tierische Produktion - (Mehrfachnennungen möglich)

Milchviehhaltung Schweinezucht Schweinemast
 Mutterkuhhaltung Bullenmast Rinderzucht

Sonstige _____

Lage des Betriebes in **Schutzgebieten mit Auflagen**: Ja Nein

wenn ja, welche?

Wasser (WSG) Natur (NSG) Landschaft (LSG)

Sonstige _____

Wünschen Sie, im Rahmen der produktionsorientierten Verbandsarbeit, Informationen/Einladungen zu folgenden Arbeitskreisen:

Getreide	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Milch	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Jagd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Schweine	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kommunalpolitik	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Umwelt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Sind Sie am Bezug der „Rheinischen Bauernzeitung“ interessiert und wünschen Sie eine Zusendung eines Bestellformulars? Ja Nein

Würden Sie, im Interesse einer weiter verstärkten Öffentlichkeitsarbeit, Ihren Betrieb zur Verfügung stellen für:

- a) Besichtigungen durch Schulen/Kindergärten u.ä. Ja Nein
b) Tag des offenen Hofes Ja Nein
Wenn **Ja**, vorherige Beratung erwünscht Info- Material erwünscht

Wünsche und Anregungen an die Verbandsarbeit:

Unterschrift Beitrittserklärung: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Bauernverband Saar, Heinestraße 2-4, 66121 Saarbrücken, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000428605

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Bauernverband Saar e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bauernverband Saar e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Name und BIC)

Datum, Unterschrift(en)

Jahresbeitrag BVS, gültig ab 01.01.2013:

Grundbeitrag: 75,00 €

Beitrag je ha bew. Fläche 5,00 €

Höchstbeitrag: 700,00 €