

Ziegenzuchtverband Oberfranken e.V.

z.Hd. Herrn Karl-Heinz Frank

Wacholderweg 29

95445 Bayreuth

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich

Name,Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ Ort .....

Telefon .....

Email .....

die Mitgliedschaft beim Ziegenzuchtverband Oberfranken **e.V.**

Dies beinhaltet zusätzlich die Mitgliedschaft beim Landesverband Bayerischer Ziegenzüchter e.V..

### Derzeitiger Ziegenbestand:

Rasse	Anzahl männlich	Anzahl weiblich
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Ich bin interessiert an

CAE und Pseudotuberkulose Sanierung ja  nein

Herdbuchzucht und Leistungsprüfung ja  nein

Der Jahresbeitrag von 40 Euro (davon 30 Euro an den LBZ e.V.) wird jährlich zum ...März fällig.

Gläubiger-Identifikationsnr: .....Mandatsreferenz .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Ziegenzuchtverband Oberfranken **e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

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.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber