



**LANDESVERBAND**  
FÜR SCHAFE UND ZIEGEN  
NIEDERÖSTERREICH

NIEDERÖSTERREICHISCHER  
LANDESZUCHTVERBAND  
FÜR SCHAFE UND ZIEGEN

LINZERSTRASSE 76  
3100 ST.PÖLTEN  
TEL: 050259 / 46900-469 03  
FAX: 050259 / 46999  
E-MAIL: SCHAFZUCHT@LK-NOE.AT  
WWW.SCHAFUNDZIEGE.AT  
ZVR-ZAHL: 838852892

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Vor/Nachname: \_\_\_\_\_

Hofname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_

Betriebsadresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  biologisch  konventionell

E-Mail: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

LFBIS-Nr.: \_\_\_\_\_ zuständige BBK: \_\_\_\_\_

Tierart (bitte ankreuzen):  Schafe  Ziegen

Interesse an Herdebuchzucht (bitte ankreuzen): JA\* NEIN

\* Herdebuchzüchter „JA“ ist nur möglich mit anerkannten Zuchttieren (Tiere mit Zuchtbescheinigung bzw. nachgewiesener Abstammung über 2 Generationen) - bzw. wenn geplant ist, in die Herdebuchzucht einzusteigen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich die Statuten des Verbandes, die aktuelle Datenschutzerklärung des Verbandes sowie die Beschlüsse seiner Organe verbindlich anzuerkennen.** Die Statuten und die Datenschutzerklärung liegen zur Einsichtnahme in der Geschäftsstelle auf oder sind auf [www.schafundziege.at](http://www.schafundziege.at) abrufbar. Ich bin einverstanden, dass die oben angeführten Daten zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft, der Vorschreibung meines Mitgliedsbeitrages, der Zusendung von Informationsmaterial in schriftlicher und elektronischer Form, zur Abrechnung von Lieferungen und Leistungen, zur Erfüllung von Leistungen, welche dem Verbandszweck entsprechen und zu statistischen Zwecken verarbeitet werden.

**Die Mindestmitgliedsdauer beträgt 24 Monate ab Eintrittsdatum. Der Austritt muss schriftlich erfolgen und ist nur zum Jahresende wirksam.**

**EINMALIGE BEITRITTSGEBÜHR VON 11,- €  
JÄHRLICHER MITGLIEDSBEITRAG 50,- €  
ZUCHTBETRIEBE ZUSÄTZLICH 2,- € PRO HERDEBUCHTIER**

Aufnahmedatum/Mitglieds.-Nr.: