



Beitrittsantrag

zum Landeskontrollverband für Leistungs- und Qualitätsprüfung
Sachsen Anhalt e.V.

Hiermit stelle(n) ich/wir den Antrag auf Mitgliedschaft beim LKV Sachsen-Anhalt e.V. Die Satzung des LKV Sachsen-Anhalt e.V. ist mir/uns bekannt und ich/wir erkenne(n) sie ohne Einschränkung an. Insbesondere bin ich über die Rechte und Pflichten, die mit einer Mitgliedschaft im Landeskontrollverband verbunden sind, informiert.

Angaben zur beantragten Mitgliedschaft

Registriernummer des Tierhalters/Betriebes:

Rechtsverbindliche Bezeichnung bei juristischer Person/Vor- und Nachname bei natürlicher Person:

.....

Straße:

Postleitzahl: Ort:

Telefon: Fax:

Mobiltelefon: E-Mail:

Geschäftsführung/Vorstand/Gesellschafter:

Geschäftsführer:

weitere(r) Ansprechpartner:

weitere(r) Ansprechpartner:

weitere(r) Ansprechpartner:

weitere(r) Ansprechpartner:

Antrag gilt für folgenden Tätigkeitsbereich(e):

- Milchleistungsprüfung *)¹⁾ Kontroll- und Beratungsringe *)¹⁾ Erzeugerzusammenschluss „Elbelamm“ *)²⁾

beantragte Prüfmethode: Mastrinder/ Anzahl verkaufter Mastrinder/Jahr: *).....

..... Mastschweine/ Anzahl verkaufter Mastschweine/Jahr: *).....

durchschnittliche Anzahl

Milchkühe:

..... Sauenhaltung/ Anzahl Würfe/Jahr: *).....

..... Mutterschafe/ Anzahl Mutterschafe/Jahr: *).....

..... Mastlämmer/ Anzahl aufzogener Mastlämmer/Jahr: *).....

*) = zutreffendes ankreuzen, ¹⁾ = ordentliche Mitglieder nach § 5 Abs. (1) Pkt.1 der Satzung vom 7. Februar 2003

²⁾ = Rahmenvereinbarung 25.08.2011 zw. LKV und Erzeugergemeinschaft „Elbelamm“

Angaben zur Zahlungsart/ Einverständniserklärung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren

Hiermit beauftrage ich den LKV Sachsen-Anhalt e.V. bis auf Widerruf den jeweils fälligen Rechnungsbetrag (Mitgliedsbetrag/ Gebühren)

per Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen

Name der Bank:.....

Bankleitzahl:.....

Kontonummer:.....

von meinem Milchgeld abzuziehen. Die Einverständniserklärung der Molkerei liegt dazu vor.

Der Beitrittsantrag kann nur bearbeitet werden, wenn die vorstehenden Fragen vollständig beantwortet sind. Sie sind verpflichtet, Änderungen dieser Angaben im Zeitraum Ihrer Mitgliedschaft dem LKV Sachsen Anhalt e.V. unaufgefordert schriftlich mitzuteilen. Wir informieren Sie darüber, dass alle Angaben zum Zweck der Verbandsverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke des LKV Sachsen-Anhalt e.V.

Eingangsdatum:.....

Datum der Bestätigung:.....

Kundennummer:.....

EDV-Betriebsnummer:.....

Unterschrift des Bearbeiters/der Bearbeiterin

Verteiler: MLP, QB/QP,KBR,QMB, Verw, EDV

^{*}) = zutreffendes ankreuzen, ¹⁾ = ordentliche Mitglieder nach § 5 Abs. (1) Pkt.1 der Satzung vom 7. Februar 2003
²⁾ = Rahmenvereinbarung 25.08.2011 zw. LKV und Erzeugergemeinschaft „Elbelamm“