



Antrag auf Mitgliedschaft im Landesschafzuchtverband Sachsen-Anhalt e.V.

Angerstr. 6, 06118 Halle Tel. 0345/5214941

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft im Landesschafzuchtverband Sachsen-Anhalt e.V.

Name, Vorname bzw.
Name der Einrichtung:

.....

Anschrift:

.....

Telefon/Fax:

Mobil:

E-Mail:

Anzahl
Mutterschafe/-ziegen:

Schaf-/Ziegenrasse:

Herdbuchzucht:

Gebrauchsschafhaltung:

Als Herdbuchzüchter erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Landesschafzuchtverband Sachsen-Anhalt e.V. meine Kontaktdaten an Kaufinteressenten weiter gibt und meine Adresse im Schäfereikalender und auf der Homepage des Verbandes veröffentlicht wird.

Die Ansicht meiner Zuchttiere ist durch andere Nutzer im Herdbuchprogramm OVICAP standardmäßig möglich. Diese Funktion soll für meine Zuchttiere ausgeschaltet werden. Ja

Datum:

Stempel/Unterschrift