



## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied bei der Schweinespezialberatung Schleswig-Holstein e.V. werden.

Name: \_\_\_\_\_

Betrieb: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobilnr.: \_\_\_\_\_

Anzahl verkaufter Ferkel im WJ / Ø Sauenbestand: \_\_\_\_\_

Anzahl verkaufter Mastschweine im WJ / Anzahl Mastplätze: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Schweinespezialberatung Schleswig-Holstein e.V. und erkenne ihre Satzung und Beitragsordnung an. Über ihre Leistungen und die der SSB-Service GmbH bin ich informiert, die Beratungsleitlinie habe ich gelesen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betriebsleiter/-in