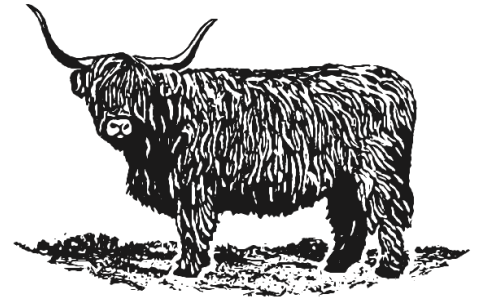


Verband Deutscher Highland-Cattle Züchter und Halter e.V.

VDHC
Dr. Walter Reulecke
Steenbeker Weg 151
24106 Kiel



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Verband Deutscher Highland-Cattle Züchter und Halter e.V. (VDHC)** als: Einzelmitglied / Zuchtgemeinschaft (ZGM) / Zusatzstimme (*unzutreffendes bitte streichen*).

Vorname: *		Nachname: *	
Straße: *			
Postleitzahl: *		Ort: *	
Bundesland: *		Beruf:	
Geb.-Datum: *		Herdename:	
Telefon:		Email:	
Fax:		Homepage:	
Mobil:		Biobetrieb + Art:	JA/NEIN :

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 80,00 € pro Mitglied + 2,50 € pro Mutterkuh. Für weitere Stimmberechtigungen (Ehepartner, Zgm.-Partner usw.) werden pro Stimme 35,00 € berechnet, Post geht dabei nur an das Erstmitglied.

Einverständniserklärung *

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der VDHC meine persönlichen Daten veröffentlicht:

Mitgliederliste auf der VDHC-Homepage	JA / NEIN	<i>(unzutreffendes bitte streichen)</i>
Liste der Direktvermarkter auf der VDHC-Homepage	JA / NEIN	<i>(unzutreffendes bitte streichen)</i>
Highland-Cattle Journal	JA / NEIN	<i>(unzutreffendes bitte streichen)</i>

Bankverbindung mit SEPA-Lastschriftmandat *

Hiermit ermächtige ich den VDHC (Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ00000048576) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die SEPA-Mandatsreferenz ist die VDHC-Mitgliedsnummer. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VDHC gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN-Nr.: *	
BIC-Nr.:*	

Angaben zur Herde

In meiner/unserer Herde befinden sich zur Zeit:

Mutterkühe: *		Färsen (1-3 Jahre):	
Zuchtbullen		Mastbullen / Ochsen:	

Hiermit räume ich dem VDHC das Recht ein, unsere personenbezogenen Daten sorgfältig und zweckgebunden im Sinne der Datenschutzerklärung (www.highland.de/impressum/datenschutz/) zu verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift

Die mit * gekennzeichneten Felder bitte unbedingt ausfüllen.