



Kreisbauernverband  
Ostprignitz-Ruppin e.V.  
Geschäftsstelle

Leddiner Weg 10  
16866 Kyritz

Tel: 033971 56745  
Fax: 033971 56746  
Mail: kbvopr@t-online.de

www.kbv-opr.de

## Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Kreisbauernverband Ostprignitz-Ruppin e.V.

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Unternehmen: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Unternehmensform (bitte passendes ankreuzen):

- |                                   |                          |                             |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Familienbetrieb Haupterwerb       | <input type="checkbox"/> | Familienbetrieb Nebenerwerb | <input type="checkbox"/> |
| Gesellschaft bürgerlichen Rechts  | <input type="checkbox"/> | Agrargenossenschaft e.G.    | <input type="checkbox"/> |
| GmbH                              | <input type="checkbox"/> | GmbH & Co.KG                | <input type="checkbox"/> |
| Aktiengesellschaft AG             | <input type="checkbox"/> | Sonstige Unternehmensformen | <input type="checkbox"/> |
| Natürliches Mitglied/ Ortsverband | <input type="checkbox"/> | Förderndes Mitglied         | <input type="checkbox"/> |

Fläche des Unternehmens gesamt: \_\_\_\_\_

Davon Ackerland: \_\_\_\_\_

davon Grünland: \_\_\_\_\_

Wald: \_\_\_\_\_

Produktionsrichtungen: \_\_\_\_\_

Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass die Beitragserhebung auf der Grundlage der Angaben beim Amt für Landwirtschaft zwecks Förderung (Stichtag 15.05.) des Vorjahres erfolgt.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

Bestätigung durch den Vorstand am:

Mitgliedsnummer: 1110-