



Kreisbauernverband
Ostprignitz-Ruppin e.V.
Geschäftsstelle

Hamburger Straße 1
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-