

Unterzeichnete(r) ersucht hiermit um anschluss bei der SKV und teilnahme an die VK Regelung.

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

(Nur ein völlig ausgefülltes und unterzeichnetes Formular wird in Behandlung genommen worden!!)

Ich bin Eigentümer von:

- rosa fleischkälber*;
- Weissfleisch Kälber*;
- rosa und Weissfleisch Kälber*.

und/oder

Ich bin (anstreichen was anwendbar ist):

- Händler von fleischkälber*;
- Produzent von Kälberfütter*;
- Schlachthof*;
- Im- und Exporteur von fleischkälber*;

(*anstreichen was anwendbar ist)

Firmenname:		
Adresse :		
PLZ :	Wohnort:	
Telefonnummer.:		
Faxnummerr. :	E-mail :	
BLZ und Kontonr. (IMMER EINTRAGEN):		
Ust.-Id Nummer (IMMER EINTRAGEN):		
Name:	Datum:	Unterschrift: