

Fylls i av Sveriges Djurbönder
Medlemsnr
Region
Inträdesdatum

Inträdesanmälan

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Sveriges Djurbönder ek för på de villkor som finns angivna i föreningens stadgar

Efternamn, förnamn / för bolag Firma	Personnummer För bolag orgnr	
co adress	Telefonnummer (även riktnummer) Telefax	
Adress	Mobilnummer	
Postnummer och postadress	Epost	
Gårdsadress (om annat än ovanstående)	Produktionsplatsnummer för djurhållning	
Är momsregistrerad <input type="checkbox"/>	Momsregistreringsnummer	Är ej momsregistrerad <input type="checkbox"/>
Juridiska personer		
Registreringsbevis bifogas anmälan Sveriges Djurbönder ska underrättas när förändring sker i bolagets firma		
Jag/vi önskar erhålla avräkningslikvid:		
Insatt på konto i bank, postgiro eller personkonto		
Bank _____ Konto (för bank även clearingnr) _____		
Beräknad årsleverans av slakt/livdjur		
Kor _____ st Suggor _____ st Ungnöt _____ st Livkalvar _____ st		
Kalvar _____ st Smågrisar _____ st Får/Lamm _____ st Livsvin _____ st		
Slaktsvin _____ st Beställes tatueringshammare för slaktsvin <input type="checkbox"/>		
Har gjort Sverige Bønders Miljöhousesyn (ska vara genomförd innan medlemskapet behandlas) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		
Datum	Undertecknad har tagit del av föreningens stadgar. Namnteckning/Firma/Firmateckning	

Inträdesanmälan skickas till Sveriges Djurbönder, Medlemsregister, 291 81 KRISTIANSTAD.