



Zuchtverband

für Ostpreußische Skudden und
Rauhwollige Pommersche Landschaft e.V.



An den
ZV-SP
z. Hd. Christel Bersch
Alte Dorfstraße 52
31515 Wunstorf

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Zuchtverband für Ostpreußische Skudden und Rauhwollige Pommersche Landschaft e.V. (ZV-SP) gemäß seiner Satzung, die auf der Homepage des Verbandes im Internet heruntergeladen werden kann (www.schafzuchtverband.de, INFOS).

Name, Vorname

Beruf (*freiwillige Angabe*)

Straße

Postleitzahl Ort

Bundesland

Telefon / Mobil

Faxnummer

Email

Nachfolgend Zutreffendes bitte ankreuzen / ausfüllen:

Ich halte Tiere folgender Rasse(n)

Ostpreußische Skudden

Rauhwollige Pommersche Landschaft

Anzahl der deckfähigen Mutterschafe: _____ (wird jährlich zum 1.1. aus den Zahlen im Herdbuchprogramm OVICAP aktualisiert)

Daraus ergibt sich derzeit* folgender **Verbandsbeitrag pro Jahr:**

- | | | | |
|---------------------------------------|---------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> 1-5 Zibben | 62,- € | <input type="checkbox"/> 16- 20 Zibben | 152,- € |
| <input type="checkbox"/> 6-10 Zibben | 92,- € | <input type="checkbox"/> 21-30 Zibben | 185,- € |
| <input type="checkbox"/> 11-15 Zibben | 125,- € | <input type="checkbox"/> > 30 Zibben | 245,- € |

Ich halte keine Tiere, möchte aber Fördermitglied werden.

Den Verbandsbeitrag lege ich nach eigener Einschätzung fest auf _____ €/Jahr (Mindestbeitrag 26,- €).

Der Zusendung der ca. vierteljährlichen Rundschreiben sowie anderer verbandlicher Informationen an die oben eingetragene Email-Adresse stimme ich zu. Zum Widerruf dieser Zustimmung siehe Datenschutz-Infos.

Ich willige ein, dass der ZV-SP meine o.g. Adressdaten, die Telefonnummer, die Rasse der von mir gehaltenen Tiere sowie das vom Verband vergebene Herdbuchzeichen zur Veröffentlichung im alljährlich erscheinenden Schäfereikalender an den Ulmer-Verlag weiterleitet (Auftragsdatenverarbeitung). Diese Einwilligung ist freiwillig und jederzeit widerruflich. Der Widerruf ist postalisch an die aktuelle Kassenführung des ZV-SP zu richten, zur Zeit z. H. Christel Bersch, Alte Dorfstraße 52, 31515 Wunstorf oder per Email an info@schafzuchtverband.de. Nach Erhalt des Widerrufs wird der ZV-SP die betreffenden Daten nicht mehr für die Weiterleitung zur Veröffentlichung im Schäfereikalender verwenden. Aufgrund der üblichen Druck- und Veröffentlichungsfristen bedeutet dies, dass der Widerruf im ersten Quartal des Jahres beim ZVSP vorliegen muss, damit die Daten im Schäfereikalender des Folgejahres nicht mehr erscheinen.

Die Informationen zum Datenschutz (s. Rückseite) habe ich erhalten und gelesen. Durch meine Unterschrift willige ich ein in die Verarbeitung der obigen Daten durch den ZV-SP und in die Verwendung meines Daten- und Bildmaterials für satzungsgemäße Zwecke, insbesondere der Öffentlichkeitsarbeit (medienunabhängig). Mein Recht, die Einwilligung jederzeit durch Erklärung in Textform ändern oder widerrufen zu können, kenne ich. Die Zulässigkeit der Datenverarbeitung, die bis zum Zeitpunkt des Zugangs des Widerrufs beim ZV-SP erfolgt ist, wird dadurch nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Zur Erleichterung der Kassenführung wird um Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats gebeten.
Bitte füllen Sie dazu den umseitigen Kasten „SEPA-Lastschriftmandat“ aus!**

