



HOLSTEIN-FRÍZ TENYÉSZTŐK EGYESÜLETE
1134 Budapest, Lőportár u. 16.
Tel.: (+36-1) 412-5050, 412-5051
Fax: (+36-1) 412-5052
Web: www.holstein.hu
E-mail: office@holstein.hu
Pk.60.237/89

Sorszám:

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott (alulírottak) kijelentem (kijelentjük), hogy a **Holstein-fríz Tenyésztők Egyesületének tagja**, illetve **pártoló tagja** kívánok (kívánunk) lenni.*

A Holstein-fríz Tenyésztők Egyesületének Alapszabályában és rendelkezéseiben foglaltakkal egyetértek (egyetértünk) és magamra (magunkra) nézve kötelező érvényűnek tartom (tartjuk).

A Közgyűlés által elfogadott tagsági, illetve pártoló tagsági díj befizetési kötelezettsége mellett az alábbi szarvasmarha létszámmal kívánok (kívánunk) belépni:

_____ tehén

_____ tenyészbika

Nyilatkozó neve: _____

Címe: _____

Bankszámlaszám: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-mail: _____

Kapcsolattartó neve és beosztása: _____

ENAR tenyészetkód: _____

ÁT Kft. termelésellenőrzési kódja: _____

MVH regisztrációs szám: _____

Dátum: _____, 20 _____ hó nap

_____ aláírás**

Adataim további felhasználásához hozzájárulok , nem járulok hozzá .

* A megfelelő rész aláhúzendó attól függően, hogy tag, vagy pártoló tag kíván lenni.

** Jogi személy esetében a nyilatkozatot cégszerű aláírással kérjük ellátni

ISO 9001



DNV

Tanúsított cég