



Vereinigung Oberfränkischer  
Schafhalter e. V.

## Aufnahmeantrag

*Hiermit stelle ich den Antrag, als Mitglied bei der Vereinigung Oberfränkischer Schafhalter e.V. aufgenommen zu werden.*

*Die Satzung erkenne ich an.*

Name: ..... Vorname: ..... geb. am: .....

Straße: ..... Haus-Nr.: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... / ..... Handy: .....

E-Mail: .....

*Ich bin damit einverstanden, dass der Rundbrief per E-Mail zugestellt wird* ja  nein

*Ich bin damit einverstanden, einer WhatsApp-Gruppe der VOSH beizutreten* ja  nein

Haupterwerb  Nebenerwerb

Bestandsgröße: ..... Mutterschafe / Rasse .....

---

*Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 10,- €/Jahr (Stand Januar 2014) von meinem Konto bis auf Widerruf abgebucht wird.*

BIC: ..... IBAN: .....

..... , den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)