

# Antrag

auf

Mitgliedschaft im  
Kreisbauernverband Havelland e.V.

---

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geb.-Datum : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

## Unternehmensform:

- Familienbetrieb Haupterwerb, ha LN .....
- Familienbetrieb Nebenerwerb, ha LN .....
- Gesellschaft bürgerlichen Rechts, ha LN .....
- Agrargenossenschaft e.G., ha LN .....
- GmbH, ha LN .....
- GmbH & Co.KG, ha LN .....
- Aktiengesellschaft AG, ha LN .....
- Sonstige Unternehmensformen, ha LN .....
- Natürliches Mitglied / Ortsverband .....
- förderndes Mitglied .....

Ort / Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_