

## Beitrittserklärung

Ja, ich will Mitglied werden beim Pfauenziegen-Zuchtverein Ostschweiz

| Name:  |      |  |
|--|------|--|
| Vorname:   |      |  |
| Strasse/Hof:   |      |  |
| PLZ/ Wohnort:  |      |  |
| Geburts-Datum:   |      |  |
| Betriebs-Nummer (TVD):   |      |  |
| Tel. Nr. (Fix/Mobil):  |      |  |
| Email-Adresse:   |      |  |
| Ziegenrasse(n):  |      |  |
|  |      |  |
| Die <b>Statuten</b> des Pfauenziegen-Zuchtverein Ostschweiz sind für mich verbindlich. Ich werde in der Zucht und der Haltung meiner Ziegen das <b>Leitbild</b> des Vereins respektieren und umsetzen. |      |  |
| Datum und Unterschrift:  |      |  |
| Statuten und Leitbild: www.pfauenziege   | n.ch |  |
| Senden an: Adelheid Kohelt   |      |  |

Allenwindenstrasse 16 8735 Rüeterswil

oder:

pfauenziegen.ostschweiz@bluewin.ch