



ANMELDEFORMULAR

Mitgliedschaft in der
Agrar- und Veterinär-Akademie (AVA)

Unternehmen:

Name Ansprechpartner/-in:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

 Wir möchten den freiwilligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € jeweils jährlich per Rechnung überweisen. Wir möchten den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 350,00 jeweils jährlich per Rechnung überweisen.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel:

Auf den Tagungen der Agrar- und Veterinär-Akademie (AVA) könnten wir Beiträge zu folgenden Themen leisten:

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel: