



ANMELDEFORMULAR

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

Name:

Vorname:

Betrieb/ Institut/ Unternehmen:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefon:

E-Mail:

BETRIEBSSTRUKTUR

- Milchkühe
- Rindermast
- Gemischtbetrieb
- Industrie
- Zuchtsauen
- Schweinemast
- Beratung
- Wissenschaft
- Sonstiges: _____

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag jeweils jährlich (3,00 € pro Monat zzgl. MwSt) per Rechnung überweisen.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Auf den Tagungen der Agrar- und Veterinär-Akademie (AVA)
könnte ich über folgende Thematik referieren:

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel