



Anschrift: Stotternheimer Straße 19, 99087 Erfurt  
Festnetztelefon: (03 61) 74 98 07 13  
Mobiltelefon: (01 63) 4 22 50 88  
Fax: (03 61) 74 98 07 18  
E-Mail: lv@thueringer-ziegen.de  
Homepage Verband: www.thueringer-ziegen.de  
Homepage Rassebeirat: www.thueringerwaldziege.de

## Antrag auf Anerkennung als Herdbuchzuchtbetrieb

Name und Anschrift des Antragstellers:

.....

.....

.....

Hiermit stelle ich den Antrag auf Anerkennung als Herdbuchzüchter der Rasse

.....

Ich halte derzeitig ..... männliche und ..... weibliche Tiere in meinem Bestand.

Die Kennzeichnung (VVVO-Nummer) der Tiere lautet wie folgt (weitere Tiere bitte auf Zusatzblatt nennen):

.....

.....

.....

.....

Die derzeit gültige Vereinsordnung „Arbeitsanleitung für die Herdbuchzucht“ habe ich zur Kenntnis genommen. Ich werde nach diesen Grundsätzen züchterisch arbeiten.

Mir ist bekannt, dass ich ein Probejahr absolviere, in dem ich nachweislich nach den Bestimmungen der Vereinsordnung verfare und insbesondere die Milchleistungs- bzw. Fleischleistungsprüfung durchführe. Erst dann kann die Anerkennung erfolgen.

Informationen über den Datenschutz gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO):

- (1) Die Nummern (1) bis (5) der datenschutzrechtlichen Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten laut Beitrittserklärung sind zu beachten.
- (2) Auf der Homepage des Verbandes, auf Handzetteln, im Schäfereikalender und im online Herdbuchprogramm OVICAP werden Züchterdaten im Sinne der Satzung veröffentlicht.
- (3) Ggf. werden Fotos, Berichte und Ergebnislisten von Zuchtveranstaltungen veröffentlicht/übermittelt.

**Die Zahlung der Herdbuchgebühr und weiterer eventuell anfallender Kosten erfolgt mittels Lastschrift.**

Hiermit ermächtige ich den Landesverband Thüringer Ziegenzüchter e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband Thüringer Ziegenzüchter e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

IBAN

---

BIC

---

Bankinstitut

---

Kontoinhaber

---

Ort, Datum

---

Unterschrift