



Einverständniserklärung über die Teilnahme am Zucht- und Reproduktionsprogramm der Schafzüchtervereinigung NRW

Name	Vorname(n)
Straße, Haus-Nr.	
Postleitzahl	Ort

Ich bin Mitglied der Schafzüchtervereinigung NRW und halte folgende Schafrassen, die gemäß dem „Nationalen Fachprogramm zur Erhaltung und Nutzung tiergenetischer Ressourcen“ als gefährdet eingestuft sind:

	Herdbuchzucht (bitte ankreuzen)
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Die Bestimmungen des Zucht- und Reproduktionsprogrammes der Schafzüchtervereinigung NRW (ZRP-NRW) habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich bereit, diese Bestimmungen in der jeweils aktuellen Fassung zu befolgen und die mit der Überprüfung der Befolgung der Regeln und der Registrierung der Tiere verbundenen Gebühren fristgerecht zu zahlen. Ich bin damit einverstanden, dass die Einhaltung der Bestimmungen des ZRP-NRW durch den Zuchtleiter der Schafzüchtervereinigung NRW bzw. seinen Beauftragten mindestens 1 mal jährlich vor Ort überprüft und das Ergebnis der Überprüfung auf Anforderung an den Direktor der Landwirtschaftskammer NRW als Landesbeauftragter weitergeleitet wird.

Diese Einverständniserklärung gilt solange, bis ich sie widerrufe. Mir ist bekannt, dass die Schafzüchtervereinigung NRW den Direktor der Landwirtschaftskammer NRW als Landesbeauftragten über den Widerruf der Einverständniserklärung und über ein eventuelles Ende meiner Mitgliedschaft in der Schafzüchtervereinigung NRW informiert.

Ort, Datum, Unterschrift _____



Einverständniserklärung über die Teilnahme am Zucht- und Reproduktionsprogramm der Schafzüchtervereinigung NRW

Name	Vorname(n)
Straße, Haus-Nr.	
Postleitzahl	Ort

Ich bin Mitglied der Schafzüchtervereinigung NRW und halte folgende Schafrassen, die gemäß dem „Nationalen Fachprogramm zur Erhaltung und Nutzung tiergenetischer Ressourcen“ als gefährdet eingestuft sind:

	Herdbuchzucht (bitte ankreuzen)
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Die Bestimmungen des Zucht- und Reproduktionsprogrammes der Schafzüchtervereinigung NRW (ZRP-NRW) habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich bereit, diese Bestimmungen in der jeweils aktuellen Fassung zu befolgen und die mit der Überprüfung der Befolgung der Regeln und der Registrierung der Tiere verbundenen Gebühren fristgerecht zu zahlen. Ich bin damit einverstanden, dass die Einhaltung der Bestimmungen des ZRP-NRW durch den Zuchtleiter der Schafzüchtervereinigung NRW bzw. seinen Beauftragten mindestens 1 mal jährlich vor Ort überprüft und das Ergebnis der Überprüfung auf Anforderung an den Direktor der Landwirtschaftskammer NRW als Landesbeauftragter weitergeleitet wird.

Diese Einverständniserklärung gilt solange, bis ich sie widerrufe. Mir ist bekannt, dass die Schafzüchtervereinigung NRW den Direktor der Landwirtschaftskammer NRW als Landesbeauftragten über den Widerruf der Einverständniserklärung und über ein eventuelles Ende meiner Mitgliedschaft in der Schafzüchtervereinigung NRW informiert.

Ort, Datum, Unterschrift _____