



Schweinekontroll-
und Beratungsring
Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Beitrittserklärung

I Beitrittserklärung

Das Mitglied des Schweinekontroll- und Beratungsringes MV e.V.:

.....
(vollständiger Unternehmensname)

.....
PLZ Ort Straße

.....
Telefon Fax

.....
E-Mail:

Als Grundlage der gemeinsamen Arbeit wird die Satzung sowie die Beitrags- und Gebührenordnung in ihrer aktuellen Fassung anerkannt.

Als Bevollmächtigte/r ist/sind benannt: Frau/Herr

.....
Frau/Herr

Der Schweinebestand unseres/meines Unternehmens umfasst:

Stück

1. Sauen ab 1. Wurf

2. Mastplätze

Aus steuerlicher Sicht ist unser/mein Unternehmen eingestuft als*:

☐ Landwirtschaft

☐ Gewerbe

Änderungen, insbesondere des steuerlichen Status sind umgehend dem SKBR anzuzeigen.

* zutreffendes bitte ankreuzen

II Leistungsumfang*

☐ Aufbereitung und Auswertung von:

.....
▪ Daten zur Tiergesundheit und Robustheit

.....
▪ Zucht- und Reproduktionsdaten

.....
▪ Daten der Mast- und Schlachtleistung

.....
▪ Daten der genetischen Qualität

☐ Produktionsanalyse, quartalsweise

☐ Horizontaler Betriebsvergleich in Mecklenburg-Vorpommern

☐ Auswertungsgespräche mit Schwachstellenanalyse, halbjährlich

☐ Erfahrungsaustausch in regelmäßigen Gruppengesprächen,
Gruppenberatungen und Vortragsveranstaltungen

☐ Betriebszweiganalyse auf Vollkostenbasis

☐ Grundanalyse der Schweinehaltung mit dem Ergebnis betriebsspezifischer
Maßnahmenkataloge

☐ Begleitung bei der Umsetzung der betriebsspezifischen Maßnahmenkataloge

* zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Regelmäßige Bestandsvisiten und Beurteilung der:
	▪ Produktionstechnik und des Produktionsverfahrens
	▪ Kondition und Konstitution des Tiermaterials
	▪ Tiergesundheit
	▪ Tiergenetik und -herkunft
	▪ Fütterung
	▪ Arbeitsorganisation
<input type="checkbox"/>	Schlachtdatenauswertungen
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

* zutreffendes bitte ankreuzen

III Gebührenkalkulation

1. Mitgliedsbeitrag	500,00 €
2. Leistungsgebühr	€
Summe Beitrags- und Gebührenvolumen (ohne MwSt.) =	€

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en

.....
Stempel

SEPA-Lastschriftmandat (optional)

Wir ermächtigen den Schweinekontroll- und Beratungsring MV e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schweinekontroll- und Beratungsring MV e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en

.....
Stempel