

An die  
Schlachtschweine-Erzeugergemeinschaft  
Segeberg – Schleswig w.V.  
Am Kamp 15-17

24768 Rendsburg

Absender: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft in der Schlachtschweine-  
Erzeugergemeinschaft Segeberg - Schleswig w.V.

Die Satzung und Geschäftsordnung der Schlachtschweine Erzeugergemeinschaft  
erkenne ich an.

Meine Jahresproduktion beträgt ca. \_\_\_\_\_ Mastschweine.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Wohnort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vorsitzender: H. Hartmann, Hohenfelde  
Stellvertr.: B. Henkensiefken, Itzehoe  
Stellvertr.: Ph. Hansen, Maasbüll