

vom Kreisbauernverband auszufüllen:

Ortsverband: …………………………………

Bezirk: ………………………………………..

Beitragsberechnung ab: 20 …..

Kreisbauernverband Nordfriesland

Theodor-Storm-Straße 4a

25821 Bredstedt

**Fax-Nr.: 04671-927431**

# Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bauernverband Schleswig-Holstein e. V. mit Wirkung

vom .................................. Meine Hofstelle bzw. mein Hauptwohnsitz liegt im Bereich des

**Kreisbauernverbandes Nordfriesland**.

Vorname: ................................................... Name: ..............................................................

Geburtsdatum:........................................... Straße: ..............................................................

PLZ: ............ Ort: .................................... Ortsteil: ............................................................

Tel.-Nr.:..................................................... Fax-Nr.: .............................................................

Mobil-Nr.:.................................................. E-Mail: ..............................................................

Ich bin

❑ landwirtschaftliche(r) Unternehmer /-in

❑ Altenteiler/-in ❑ Verpächter/-in ❑ künftige(r) Hofübernehmer/-in (Jung-Landwirt/-in)

Angaben zum Betrieb:

Eigentum ………………… ha

davon verpachtet: ………………… ha = Eigentum (bewirtschaftet) ……………… ha

Pacht (gepachtet) .……………… ha

Wald .……………… ha

bewirtschaftete

Fläche insges.: .……………… ha

Mir ist bekannt, dass meine Angaben elektronisch gespeichert werden.

Ich ermächtige den Bauernverband SH e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bauernverband SH e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): ……………………………………. / ………………

IBAN: DE\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Bitte unterzeichnen Sie auch die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung auf der Rückseite!**

.................................................... ..................................................................

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Der Landeshauptausschuss hat für das Jahr 2024 für wirtschaftende Landwirte einen Grundbeitrag von 160 € jährlich festgelegt und einen Flächenbeitrag von 4,35 € je angefangenem Hektar. Für Forstflächen beträgt der Beitrag 0,20 € je angefangenem Hektar. Der Beitrag für Altenteiler beträgt 80 € jährlich, für Verpächter 160 € jährlich sowie 30 € jährlich für künftige Hofübernehmer.

**Bitte wenden!**

Um Sie besser betreuen zu können, bitten wir Sie um weitere freiwillige Angaben:

Haupterwerb  Nebenerwerb  Zuerwerb

**Betriebsschwerpunkt und Tierbestand**

Anzahl

Ackerbau  Milchviehhaltung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Futterbau  Rindermast \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Getreide  Mutterkuhhaltung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Futterrüben  Rinderhaltung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erdbeeren  Sauenhaltung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonderkulturen  Ferkelaufzucht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marktfrucht  Schweinemast \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kartoffeln  Geflügel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obstbau  Eier-Geflügel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ölsaaten  Mast-Geflügel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spargel  Schafhaltung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gemüse  Ziegenhaltung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Braugerste  Pferdehaltung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zuckerrüben  Pensionspferde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heil- und Gewürzpflanzen  Pensionsvieh \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forstbetrieb  Imkerei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weinbau  Fischzucht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alternative Energien **Beschäftigungsverhältnisse**

Bauernhof als Klassenzimmer q ich beschäftige – ständig oder saisonal – familien  
 Brennerei fremde Arbeitskräfte

Direktvermarktung  Angestellte (Vollzeit) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heuhotel  Angestellte (Teilzeit) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hoftankstelle  Saisonarbeitskräfte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lohnunternehmen  Auszubildende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ökologische Landwirtschaft  Mitarbeitende

Reiterhof Familienangehörige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viehhandel

Urlaub auf dem Bauernhof

Windenergie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSKLAUSEL:**

Ich willige ein, dass der Bauernverband Schleswig-Holstein e.V. meine Daten zum Zwecke der Durchführung der Mitgliedschaft erhebt, verarbeitet und nutzt. Die Datenerhebung ist für die Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich. Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, wenn es gesetzlich vorgeschrieben ist oder in meinem berechtigten Interesse geschieht. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck der Durchführung der Mitgliedschaft nicht mehr erforderlich sind und die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind.

Ich habe das Recht, Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu beantragen und bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten lauten: Claas-Peter Petersen, Bauernverband Schleswig-Holstein e.V., Grüner Kamp 19-21, 24768 Rendsburg, Tel: 04331/1277-79; E-Mail-Adresse: claas.petersen@bauernverbandsh.de

Mir ist bekannt, dass mir ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zusteht.

Falls ich im Nachhinein Einwände gegen die Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten habe, kann ich ohne Angabe von Gründen meine Einwilligung jederzeit gegenüber dem Bauernverband Schleswig-Holstein e.V., Grüner Kamp 19-21, 24768 Rendsburg, Tel: 04331/1277-0 mit Wirkung für die Zukunft ändern oder widerrufen.

.................................................... ..................................................................

(Ort, Datum) (Unterschrift)

**Bitte wenden!**