



## ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Härmed ansöker undertecknad om medlemskap i  
Branschorganisationen Svensk Fågel som:

Medlem       Intressemedlem

Enligt § 4 i stadgarna tillhör jag kategori:

Uppfödare av: Kyckling <input type="checkbox"/>	Kalkon <input type="checkbox"/>	Avelsdjur <input type="checkbox"/>	Kläckägg <input type="checkbox"/>
Ännu inte uppfödare men har ansökt om: För-/miljöprovning <input type="checkbox"/>			
Uppfödningssyta _____ kvm _____			
Slakteri _____ beräknad slaktvolym _____			

Namn/Företag \_\_\_\_\_ Org. Nr \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Adress och postadress \_\_\_\_\_

Telefon dagtid \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Kläckeriföretag: \_\_\_\_\_

Slakterikontrakt med: \_\_\_\_\_

Jag har tagit del av Svensk Fågels stadgar och kontrollprogram:

Jag kommer att genomgå utbildning i enlighet med svensk djurskyddslagstiftning den \_\_\_\_\_

Namnteckning och datum \_\_\_\_\_

Av Rikslikaren/Prosanitas:      Godkänd/Genomförd \_\_\_ Icke godkänd

Insändes till: Svensk Fågel, 105 33 Stockholm.

Vid frågor kontakta Maria Donis, tel: 08-787 55 21, maria.donis@svenskfagel.se