



## 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 <u>inte</u> uppfödare men har ansökt om: För-/miljöprovning <input type="checkbox"/>			
Uppfödningssyta antal kvm _____			
Antal hus/benämning _____			
Antal avd/benämning _____			
Slakteri _____		Besättningsveterinär _____	

Namn på företag \_\_\_\_\_ Org. Nr \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

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

Mobil \_\_\_\_\_

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

Kläckeriföretag: \_\_\_\_\_

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

Jag kommer att genomgå utbildning i enlighet med svensk djurskydds-  
lagstiftning den \_\_\_\_\_

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

Insändes till: Svensk Fågel, 105 33 Stockholm.  
Vid frågor kontakta Pernilla Aspernas, tel: 0702-22 39 36,  
pernilla.aspernas@svenskfagel.se