

INDMELDESESBANKET

Jeg ønsker medlemskab af Sjællandske Familielandbrug (sæt kryds)

_____ **Aktivt medlemskab (A)**

_____ **Interesse medlemskab (B)**

_____ **C-medlem uden avis (C)**

BEDES UDFYLDT MED BLOKBOGSTAVER

Navn: _____

Gårdnavn: _____

Gadenavn og nr.: _____
(Folkeregister adr.)

Stednavn: _____

Postnr./by: _____

Telefon: _____ Mobil telefon: _____

Mail adr.: _____
(Nødvendig hvis du ønsker at modtage Gefions Nyhedsbrev).

Cvr. nr. _____ / Cpr. nr. _____
(Vigtigt! Da beløbet er et fagligt kontingent, er det fradragsberettiget. Vi indberetter beløbet til SKAT).

Ha inkl. forpagtning: _____

Landbrugsomsætning pr. år: _____

Bemærkninger:

Dato: _____ Underskrift: _____

Sendes til Sjællandske Familielandbrug, att: Jytte Poulsen, Fulbyvej 15, 4180 Sorø