

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Landwirtschaftlicher Arbeitgeberverband  
Rheinessen-Pfalz e. V.  
Weberstraße 9  
55130 Mainz  
Fax: 06131 / 62059117**

Ich möchte mit sofortiger Wirkung Mitglied beim  
Landwirtschaftlichen Arbeitgeberverband Rheinessen-  
Pfalz e. V. werden und die umfangreichen Vorteile  
nutzen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Institution

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

- Ich bewirtschafte einen landwirtschaftlichen Betrieb mit eigenen Flächen.
  
- Ich bewirtschafte einen Betrieb ohne landwirtschaftliche Flächen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift