



An den
Schaf- und Ziegenzuchtverband Burgenland
Esterhazystraße 15
7000 Eisenstadt

Kündigung der Mitgliedschaft

Vor- und Zuname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
LFBIS-Nr.	
Mitgliedsnummer	

Hiermit gebe ich die Kündigung meiner Mitgliedschaft beim Schaf- und Ziegenzuchtverband Burgenland mit sofortiger Wirkung bekannt.

Datum, Ort

Unterschrift