



Antrag auf Mitgliedschaft

Antrag zur Aufnahme als Mitglied in die Vereinigung der Hessischen Direktvermarkter e.V. oder einer angegliederten Regionalgruppe

Antrag

Hiermit beantrage ich / beantragen wir den Beitritt in der Vereinigung der Hessischen Direktvermarkter e.V. (VHD) als

- ☐ Einzelmitglied
- ☐ Mitglied folgender Regionalgruppe
- ☐ Frankenberg ☐ Odenwald

Meine Adress- und Kontaktdaten:

Firma _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Mobil _____

E-Mail _____

Des Weiteren bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir Landwirt/e im Sinne des §1 des Gesetzes über die Alterssicherung der Landwirte (ALG) bin/sind. Durch die Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass die Satzung gelesen wurde und erkenne/n sie als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung zum Lastschriftinzug

(nur für Antragssteller auf Einzelmitgliedschaft)

Ich ermächtige die VHD Zahlungen von dem folgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

- ☐ Hiermit willige ich ein, dass die Vereinigung der Hessischen Direktvermarkter e.V. den Mitgliedsbeitrag von Einzelmitgliedern in Höhe von 52,00€ jährlich von folgendem Konto per Lastschrift einziehen darf

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzhinweis

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter:

<https://datenschutzportal.de/vhd/>

Bitte füllen Sie das Dokument vollständig aus, unterschreiben es und senden es zurück an die Geschäftsstelle der VHD in Reichelsheim.

Anerkennung durch den Vorstand

(auszufüllen von VHD/Regionalgruppe)

Der Antragssteller wird als

- ☐ Einzelmitglied der Vereinigung der Hessischen Direktvermarkter e.V. aufgenommen.
- ☐ Mitglied oben genannter Regionalgruppe zum _____ aufgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift Vorsitzender

Betriebsspiegel
Anlage zum Antrag auf Mitgliedschaft
Vereinigung der Hessischen Direktvermarkter e.V.



I Angaben zum landwirtschaftlichen Betrieb

Name des Betriebes: _____

Sitz des Betriebes: _____

Homepage: _____

Identnummer: _____
(Agrarförderung)

Inhaber des landwirtschaftlichen Betriebes:
(bitte alle aufführen, z.B. bei Eheleuten)

	Inhaber	Mitinhaber
Name, Vorname	_____	_____
Geburtsdatum (freiwillig)	_____	_____
Straße, Hausnummer	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
Fax	_____	_____
Mobil	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Angaben zum Betriebsleiter

(sofern dieser NICHT Inhaber oder Mitinhaber ist)

Name, Vorname _____

Telefon _____

Fax _____

Mobil _____

E-Mail _____

Der Direktvermarktungsbetrieb erfüllt aufgrund nachfolgend angekreuzter Angaben die Eigenschaft als „Landwirtschaftlicher Betrieb“:

- ☐ Voraussetzungen nach §1 ALG erfüllt, Zahlung von Pflichtbeiträgen zur Alterssicherung.
Mitgliedsnummer _____
- ☐ Versicherungsfrei nach §2 ALG
Aktenzeichen u. Bescheiddatum der Alterskasse: _____
- ☐ Von der Versicherungspflicht befreit nach §3 ALG
Aktenzeichen u. Bescheiddatum der Alterskasse: _____
- ☐ Imkerei mit weniger als 100 Bienenvölkern
- ☐ Binnenfischerei mit weniger als 120 Arbeitstagen/Jahr
- ☐ Wanderschäfferei mit weniger als 240 Großtieren

Angaben zur landwirtschaftlichen Produktion:

Bodenflächen		Tierhaltung	
	ha		Anzahl (Ø)
Getreide:		Milchkühe	
Kartoffeln:		Färsen	
Zuckerrüben:		Mutterkühe	
Mais:		Mastrinder (m + w)	
Raps:		Zuchtschweine	
Leguminosen:		Ferkel	
Arznei- und Gewürzpflanzen:		Mastschweine	
Obst u. Gemüse:		Mutterschafe	
Erdbeeren:		Ziegen	
Spargel:		Legehennen	
Beerenobst:		Mastgeflügel	
Wein:		Bienenvölker	
Grünland:		Sonstiges:	
Sonstiges:			
Gesamtfläche Boden:		Gesamtanzahl Tiere	

II Angaben zur Direktvermarktung

☐ Ich/Wir sind **bereits Direktvermarkter** und vermarkten über folgende Vertriebswege

Produkte: _____

- ☐ Hofladen ☐ Markt ☐ Lieferservice ☐ Gastronomie
☐ Lebensmitteleinzelhandel ☐ Automat ☐ Verkaufswagen
☐ Sonstiges: _____

☐ Ich/Wir sind **noch keine Direktvermarkter**, möchten aber künftig einsteigen

Produkte: _____

Einstieg geplant ab: _____

- ☐ Hofladen ☐ Markt ☐ Lieferservice ☐ Gastronomie
☐ Lebensmitteleinzelhandel ☐ Automat ☐ Verkaufswagen
☐ Sonstiges: _____

III Einsatz von Gentechnik

- ☐ Der unter I. genannte landwirtschaftliche Betrieb verzichtet in der landwirtschaftlichen Urproduktion auf den Einsatz von gentechnisch verändertem Saat- und Pflanzgut
☐ Der unter I. genannte landwirtschaftliche Betrieb verzichtet auf den Einsatz von Futtermitteln, die aus gentechnisch verändertem Saat- und Pflanzgut hergestellt wurden.
☐ Der unter I. genannte landwirtschaftliche Betrieb verzichtet **NICHT** auf den Einsatz von gentechnisch verändertem Saat- und Pflanzgut sowie Futtermitteln

IV Allgemeine Fragen

Ich möchte/Wir möchten Mitglied der Vereinigung der Hessischen Direktvermarkter werden, weil

Ich bin / Wir sind auf die Vereinigung der Hessischen Direktvermarkter e.V. aufmerksam geworden durch

- ☐ Internet / Homepage ☐ Veranstaltung/Messe ☐ andere Mitgliedsbetriebe
☐ LANDMARKT- Konzept ☐ Flyer ☐ Sonstiges: _____

V Datenschutzhinweis

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter:

<https://datenschutzportal.de/vhd/>

VI Bestätigung der Angaben

Ich bestätige hiermit, dass alle oben genannten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel