



NYILATKOZAT A MAGYAR GALAMBFAJTÁK TÁMOGATÁSI RENDSZERÉHEZ

A támogatási rendszert csak a szövetségi tagsággal rendelkező tenyésztők vehetik igénybe.

Alulírott (név:) _____, lakcím: _____,

egyesület: _____, törzsszám: _____

kijelentem, hogy a Magyar Galamb- és Kisállattenyésztők Országos Szövetsége magyar galambfajták támogatási rendszeréhez csatlakozom. Az általam tenyésztett támogatásra jogosult magyar galambfajta: _____.

A szövetség által a felhívásban meghatározott feltételeket – pl.: szűrőpróba szerű dúclátogatás, a fajta bemutatása a Nemzeti Kiállításon, a fajta népszerűsítésének elősegítése, stb. – elfogadom, és tudomásul veszem, hogy a támogatások igénybevételére kizárólag a meghirdetett feltételek maradéktalan teljesítését követően válok jogosulttá.

Dátum:

aláírás