



25 ÉV ALATTI TENYÉSZTŐK NYILATKOZATA VAKCINA TÁMOGATÁSHOZ

Alulírott (név:) _____, lakcím: _____,

egyesület: _____, törzsszám: _____,

születési idő: _____ kijelentem, hogy a Magyar Galamb- és Kisállattenyésztők

Országos Szövetsége 25 évnél fiatalabb tenyésztőinek támogatási rendszeréhez csatlakozni

kívánok. A támogatást a következő fajra/fajcsoportra kérem (kérjük, a megfelelőt húzza alá):

- baromfi
- házi nyúl
- házi galamb
- díszmadár (ez esetben vitaminkészítmény kerül átadásra)

Amennyiben a tenyésztő még nem töltötte be 18. életévét, akkor az igénylésre szülői aláírás szükséges!

Tudomásul veszem, hogy a támogatást csak a szövetség 25 év alatti tenyésztői vehetik igénybe.

Dátum:

aláírás