



## Antrag auf Mitgliedschaft / Wechsel des Prüfverfahrens

**Landeskontrollverband Nordrhein-Westfalen e.V.**  
**Bischofstraße 85, 47809 Krefeld**  
**Telefax: 02151.4111-117**

**A:**  **Antrag auf Mitgliedschaft**

**B:**  **Antrag auf Wechsel des Prüfverfahrens**

MLP-Betriebs-Nr.

**A:** Registrier-Nummer:  0  5

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Molkerei: \_\_\_\_\_

Lieferanten-Nr.: \_\_\_\_\_

Zuchtverband:  RUW     OHG     \_\_\_\_\_

Besamungsstation:  RUW     OHG     \_\_\_\_\_

Elektr. Milchmengenmessgeräte:  ja     nein

Ich ermächtige den LKV bis auf Widerruf, meine im Zusammenhang mit der Viehverkehrsverordnung an die HI-Tier-Datenbank gemeldeten Informationen auch für Zwecke der Milchleistungsprüfung zu verwenden.

Ich bestätige den Erhalt der Satzung des LKV.

Ich ermächtige den LKV, die fälligen Mitgliedsbeiträge und die Gebühren für andere von mir beim LKV in Auftrag gegebene Dienstleistungen monatlich mit der Milchgeldabrechnung durch die Molkereien einzubehalten.

Ich wünsche die Durchführung des Prüfverfahrens (siehe Auswahl unter B):

**B:** Ich wünsche zum nächstmöglichen Termin die Umstellung auf das Prüfverfahren

A-Standardkontrolle („AL42“)

A-Wechselkontrolle („AT42“)

B-Standardkontrolle („BL42“)

B-Wechselkontrolle („BT42“)

AMS-Kontrolle („BE4R“)

Die mit der Wahl des Prüfverfahrens verbundenen Verpflichtungen (Merkblatt „Info Prüfverfahren“) habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

