



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft in der Forstbetriebsgemeinschaft Sindolsheim

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

e-mail:

Waldfläche (in ar/ha)

Flurstück-Nr.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort / Datum:

Unterschrift: