

Beitrittserklärung

Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus.- Nr. : _____ PLZ, Ort: _____

Waldbesitz: _____ ha Telefon: _____

*Hiermit erkläre ich meinen Beitritt / den Beitritt
der o.g. Forstbetriebgemeinschaft / Waldgenossenschaft
zum Waldbesitzerverband für Thüringen e.V.*

Unterschrift: _____

*Die Beitrittserklärung an die Geschäftsstelle des Verbandes, Weidigstraße 3a, 99885
Ohrdruf schicken.*