

# **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.*