

Beitrittserklärung

Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Waldbesitz: _____ ha

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Waldbesitzerverband für Rheinland-Pfalz e.V.

Ort/Datum

Unterschrift

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an die Geschäftsstelle:

Waldbesitzerverband für Rheinland-Pfalz e.V.
Burgenlandstr. 7

55543 Bad Kreuznach