

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Sächsischen Waldbesitzerverband e.V.

Persönliche Angaben	
Name:.....	Vorname:.....
Zusatz	
Forstbetrieb/Institution:.....	
Anschrift	
Straße:.....	Nr.:.....
Ort:.....	PLZ:.....
Kontaktdaten	
Telefon:.....	Mobil:.....
Fax:.....	Email:.....

Angaben zum Waldbesitz		
Waldbesitz:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Flächengröße [ha]:.....		
Gemarkung / Flurstück (Angabe freiwillig):		

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ihre Beitrittserklärung senden Sie bitte an:

Sächsischer Waldbesitzerverband e.V.

Geschäftsstelle

Piener Str. 10

01737 Tharandt

Tel.: 035203 / 39820

Fax: 035203 / 39821

Email: wbv.sachsen@googlemail.com