

# Beitrittserklärung

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Waldbesitz: \_\_\_\_\_ ha

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

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift)

Die Beitrittserklärung an die Geschäftsstelle des Verbandes, Burgenlandstr. 7,  
55543 Bad Kreuznach schicken.