

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte Antrag ausdrucken unterschreiben und an die Geschäftsstelle der FBG schicken.

(Onlineanträge sind nicht möglich)

Persönliche	Angaben:					
Name:			Vorname:			
Straße:			PLZ/Wohnort:			
geb. am:			Beruf (opt.):			
Tel. Nr.:			E-Mail:			
Mobil Nr.:						
Waldflächen):			ı		
Gemeinde		Gemarkung		Flur	Flurstück	Größe in m²
		ätige ich, dass ich Eigentün zung der Forstbetriebsgeme www.wald			-	
Hinweise zum Der Verein Heide" w.V. er seiner Mitglie Anschrift, Tel und die Lage Diese Daten verarbeitet ur Daten seiner Mitteilungsbla einen entspre Mitglied nicht	Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb der Forstbetriebsgemeinschaft "Fresdorfer Heide" w.V. weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrekturen verlangen, soweit die bei der Forstbetriebsgemeinschaft "Fresdorfer Heide" w.V. gespeicherten Daten unrichtig sind. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.					
Ort/Datum:			Untersch	nrift:		

Vollmacht

(Einzelvertretung - z.B. für die Tochter oder den Sohn)

Hiermit beau	ıftrage ich Frau / Herrn						
TName:		Vorname:					
Straße:		PLZ/Wohnort					
geb. am:							
Mobil Nr.:		E-Mail:					
mich in der Forstbetriebsgemeinschaft "Fresdorfer Heide" w.V. zu vertreten							
und in meine	em Namen zu handeln.						
Persönliche	Angaben vom FBG Mitglied:						
Name:		Vorname:					
Mitglieds Nr.	: (falls bekannt)						
Ort/Datum:		Unterschrift:					

Vollmacht

(Erbengemeinschaften / Eigentümergemeinschaften)

Hiermit beau	uftrage/n ich / wir Frau / Herrn		
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Wohnort	
geb. am:			
Mobil Nr.:		E-Mail:	
die Erbenge	meinschaft / Eigentümergemeinschaft	in der Forstbe	triebsgemeinschaft "Fresdorfer Hei-
de" w.V. zu v	vertretenund in meinem / unserem Nan	nen zu handeln	
Persönliche	e Angaben vom Miteigentümer:		
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Wohnort	:
geb. am:			
Ort/Datum:		Unterschrift:	
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Wohnort	:
geb. am:			
Ort/Datum:		Unterschrift:	
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Wohnort	:
geb. am:			

Unterschrift:

Ort/Datum: