FBG Göhlsdorf
Triftstr. 3
14797 Kloster Lehnin
OT Göhlsdorf
Tel.: +49 3327 732961

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name :		**Vorname :**	
Anschrift:			
Telefon:		**E-Mail:**	

zum ..... meine Aufnahme in die FBG Göhlsdorf mit folgenden Waldflächen:

Gemarkung	**Flur**	**Flurstück**	**Flurstücksgröße** gesamt in ha	**davon Wald** in ha
		Summen:		

und erkenne die Satzung der Forstbetriebsgemeinschaft an. **(Satzung lag zur Einsicht vor)**

Die hier aufgeführten Waldflächen *(zutreffendes ankreuzen)**

O - sind mein Eigentum

O - wurden mir durch Vollmacht mit freiem Verfügungsrecht übertragen **(Vollmacht beifügen)**

Kontoverbindung (die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt grundsätzlich per Lastschrift, mit der Nennung meiner Kontodaten erkläre ich hierzu mein Einverständnis)

Kontoinhaber :	
Name der Bank:	
BIC:	
IBAN:	

Dem Aufnahmeantrag wurde ein gültiger Flächennachweis (Grundbuchauszug)
beigefügt * / nicht beigefügt und wird innerhalb von 4 Wochen nachgereicht. *
*) **Nichtzutreffendes streichen bzw., Zutreffendes unterstreichen**

Ort/Datum:_____Unterschrift:_____

Eingang bei FBG bestätigt durch:_____ am: _____