



FBG Göhlisdorf
Triftstr. 3
14797 Kloster Lehnin (OT Göhlisdorf)

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

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

meine Aufnahme in die FBG Göhlisdorf mit folgenden Waldflächen

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

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

Die hier aufgeführten Waldflächen (zutreffendes ankreuzen) :

- ☐ - sind mein Eigentum (**gültiger Flächennachweis (Grundbuchauszug) ist beigelegt**)
- ☐ - wurden mir durch Vollmacht mit freiem Verfügungsrecht übertragen (**Vollmacht ist beigelegt**)

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:	

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____