

**FBG Göhlsdorf
Triftstraße 3
14797 Kloster Lehnin
OT Göhlsdorf**

Mitgliedsnummer:

Erklärung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zum Abschluss einer Waldbesitzer-Haftpflichtversicherung für meine in die FBG Göhlsdorf eingebrachten Waldflächen.

Der Versicherungsbeitrag je ha beträgt derzeit 0,72 € zuzüglich Versicherungssteuer, wobei der anfallende Grundbetrag durch die FBG getragen wird.

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag von der FBG über die bereits bekannte Bankverbindung abgebucht wird.

Sofern noch keine Bankverbindung vorliegt, erkläre ich mit der Mitteilung nachstehender Bankverbindung gleichzeitig meine Bereitschaft, dass auch mein Mitgliedsbeitrag über diese Bankverbindung abgebucht wird.

Kontoinhaber :

Name der Bank:

BIC

||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||

IBAN

||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||

Ort, Datum:

Unterschrift Waldbesitzer