



Name / Firma / Anschrift:

.....
.....
.....
.....

Forstbetriebsgemeinschaft Gallun
Dorfplatz 4
15749 Mittenwalde OT Gallun

Telefon: 033764 / 463052
Email: kontakt@fbg-gallun.de

Antrag zur Aufnahme von Waldflächen in die FBG-Gallun

Hiermit wird die Aufnahme als Mitglied in die FBG-Gallun mit folgenden Waldflächen beantragt:

Gemarkung	Flur	Flurstück	Größe (ha oder m²)	Waldart / Holzart (z.B. Kiefer, Laubwald, Mischwald)	Alter des Bestandes (geschätzt)	Versicherung Haftpflicht ja/nein	Versicherung Waldbrand ja/nein

Bitte fügen Sie dem Antrag einen geeigneten Eigentumsnachweis (z.B. Grundbuchauszug) für die genannten Flächen bei. Nach Sichtung des Antrags nehmen wir schnellstmöglich Kontakt mit Ihnen auf.

Kontaktdaten des Antragstellers:

Telefon:

Email:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift