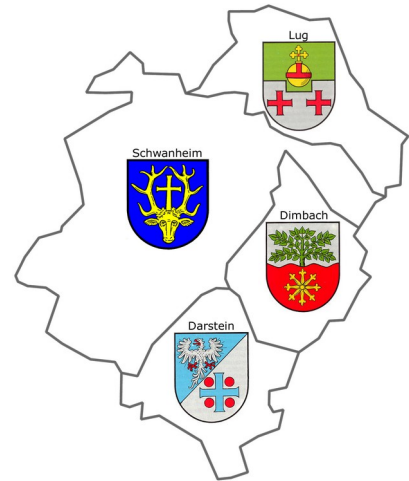


WALDBAUVEREIN OBERES
RINNBACHTAL FBG E.V.



Bestätigung der Mitgliedschaft im Waldbauverein

Oberes Rinnbachtal FBG e.V.

Name:	
Vorname:	
PLZ, Wohnort:	
Straße, Nr.:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hiermit bestätige ich die Mitgliedschaft der o.g. Person im
„Waldbauverein Oberes Rinnbachtal“

Ort:	
Datum:	
Funktion in der FBG:	1. Vorsitzender () bitte entsprechend ankreuzen ! 2. Vorsitzender () Rechnungsprüfer () Schriftführer ()
Unterschrift:	