



# Forstbetriebsgemeinschaft Schleiden

## ◀ Der Vorstand ▶



Forstbetriebsgemeinschaft Schleiden  
z.Hd. Geschäftsführer Alois Müller  
Am Hüttengraben 25  
53925 Kall

**Alois Müller**  
☎ 02441-5678  
📠 02441-776509  
E-Mail: [AloisM@t-online.de](mailto:AloisM@t-online.de)  
Homepage: [www.fbg-schleiden.de](http://www.fbg-schleiden.de)

### Antrag auf Aufnahme in die Forstbetriebsgemeinschaft Schleiden

#### 1 Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Forstbetriebsgemeinschaft (FBG) Schleiden

Name	Vorname	Straße	PLZ	Wohnort	Waldfläche ha

Steuer-Nr.: \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

#### 2 Angaben zur Waldbrandversicherung

- |  | Ja                       | Nein                     |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Ich möchte meinen Waldbesitz durch die FBG Schleiden versichern lassen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Mein Waldbesitz war bisher versichert .....                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Wenn ja, Name der Versicherung _____ Vers.-Nr. _____                        |                          |                          |

#### 3 Betriebshaftpflichtversicherung

- |  | Ja                       | Nein                     |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Besteht für Ihre Waldfläche bereits eine Betriebshaftpflichtversicherung            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ich möchte meinen Wald in der bestehenden Gruppenhaftpflichtversicherung versichern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### 4 Freiwillige Selbstverpflichtung zur PEFC-Zertifizierung (Nachhaltige Waldbewirtschaftung)

Ich nehme an dem Zertifizierungssystem nach PEFC teil und verpflichte mich zur Einhaltung der PEFC-Standards. Regelmäßige Informationen erfolgen auf den Versammlungen und auf der Homepage der FBG (Link: PEFC).

Ja

#### 5 Anlagen

- Kopie des Grundbuchauszuges
- Kopie aus dem Liegenschaftskataster mit Flurkarte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### 6 Lastschrift-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die FBG Schleiden widerruflich, den zu entrichtenden Beitrag von meinem Konto Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_  
einzuziehen.

.....  
Unterschrift