

.....
(Name)
.....
(Straße)
.....
(Ort)



LANDSCHAFTSPFLEGEVERBAND
LANDKREIS UND STADT HOF e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Landschaftspflegeverband
Landkreis und Stadt Hof e.V.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Hinweis:
Auch bei Beitritt während des laufenden Kalenderjahres wird der gesamte
Jahresbeitrag fällig.