

**Übernahme des Eigenanteils an den vereinbarten
Landschaftspflegemaßnahmen**

.....
Name

.....
Anschrift

Landschaftspflegemaßnahme:

.....
Flurnr. / Gemarkung / Gemeinde

Hiermit erkläre ich mich bereit, einen Kostenanteil in Höhe von % der Gesamtkosten (einschließlich der Kosten für die Abwicklung über den Landschaftspflegeverband) zu tragen, der nach Abschluss der Maßnahme fällig wird.

Mir ist bekannt, dass darüber hinaus ein umsatzbezogener Mitgliedsbeitrag an den Landschaftspflegeverband in Höhe von **10%** der Gesamtkosten zu entrichten ist (Eigenanteil insgesamt somit %).

Erklärung zur Mitgliedschaft:

- Ich bin Mitglied des Landschaftspflegeverbandes Mittelfranken.
- Ich trete dem Landschaftspflegeverband Mittelfranken bei.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



**LANDSCHAFTS-
PFLEGEVERBAND
MITTELFRAKEN e.V.**

Geschäftsführung durch
den Bezirk Mittelfranken

DIENSTGEBÄUDE:

Feuchtwanger Straße 38
91522 Ansbach

Telefon: 09 81/46 53-35 20

Telefax: 09 81/46 53-35 35

info@lpv-mfr.de

www.lpv-mfr.de

