



FBG OBERALLGÄU
E.V.

TEILNAHMEERKLÄRUNG ZUR WALDBRANDVERSICHERUNG

Mitgliedsdaten [Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung]	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefon	Handy
Mitgliedsnummer	E-Mail-Adresse

Ich erkläre hiermit, dass ich

mit meiner gesamten Waldfläche gemäß des SVLFG Bescheids von _____ ha, die ich bei der FBG Oberallgäu e.V. hinterlegt habe, an der Waldbrandversicherung teilnehmen möchte.

nur mit einem Teil meiner Waldflächen, die ich bei der FBG Oberallgäu e.V. hinterlegt habe, an der Waldbrandversicherung teilnehmen möchte. Ich möchte nachfolgende Grundstücke versichert haben:

Gemeinde	Gemarkung	Flurstücksnummer	Größe [ha]

Die Versicherungsprämie beträgt 1,50 €/ha/Jahr zzgl. Ust. Die Versicherungsbedingungen sind auf der Homepage der FGB einsehbar oder werden auch auf Nachfrage zugesandt. Des Weiteren bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass die Versicherungsprämie von meinem bei der FBG Oberallgäu e.V. bekannten Konto abgebucht werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes



Partner für Ihren Wald. Seit 1969.

Forstbetriebsgemeinschaft Oberallgäu e.V.
Im Grünen Zentrum Immenstadt
Kemptener Str. 39
87509 Immenstadt

T 08323 998 11-0
F 08323 998 11-20
info@fbg-oa.de
www.fbg-oa.de

Vereinsregister-Nr. VR 20441
Registergericht Kempten
USt-IdNr. DE811661409
PEFC/04-21-030221

Raiffeisenbank Kempten-Oberallgäu eG
IBAN DE36733699200007205406
BIC GENODEF1SFO

