Kostenbeteiligung
an den vereinbarten Landschaftspflegemaßnahmen

BEZIRK MITTELFRANKEN

_____
Name

_____
Anschrift

Landschaftspflegemaßnahme: _____

Flurnr.	*Gemarkung*	*Gemeinde*

Hiermit erkläre ich mich bereit, von den Gesamtkosten eine Kostenbeteiligung von 35 % sowie einen umsatzbezogenen Mitgliedsbeitrag von 10 % zu übernehmen (zusammen 45 %).

Die Gesamtkosten bestehen aus der Summe aller bezahlten Rechnungen zzgl. 20 % für Vorbereitung und Abwicklung durch den Landschaftspflegeverband.

Kostenbeteiligung und umsatzbezogener Mitgliedsbeitrag werden nach Abschluss der Maßnahme vom Landschaftspflegeverband in Rechnung gestellt.

Ich trete dem Landschaftspflegeverband Mittelfranken bei bzw.
bin bereits Mitglied.

LANDSCHAFTS-PFLEGEVERBAND MITTELFRANKEN 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

Landschafts-pflegeverband Mittelfranken

_____
Ort, Datum *Unterschrift*