

**Kostenbeteiligung an den vereinbarten
Landschaftspflegemaßnahmen**



Name

Anschrift

Landschaftspflegemaßnahme: _____

_____	_____	_____
<i>Flurnr.</i>	<i>Gemarkung</i>	<i>Gemeinde</i>

**LANDSCHAFTS-
PFLEGEVERBAND
MITTELFANKEN e.V.**

Geschäftsführung durch
den Bezirk Mittelfranken

Hiermit erkläre ich mich bereit, von den Gesamtkosten eine Kostenbeteiligung von 15 % sowie einen umsatzbezogenen Mitgliedsbeitrag von 10 % zu übernehmen (zusammen 25 %).

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.

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



.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift