
Bestätigung der regelmäßigen Mithilfe (Handlungsvollmacht)

Hiermit bestätige ich, dass die folgende Person regelmäßig in dem in meinem Besitz befindlichen Forstbetrieb/Landwirtschaftlichen Betrieb für mich tätig ist und deshalb einen Motorsägenlehrgang absolvieren wird.

Teilnehmer Motorsägenlehrgang

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Inhaber Forstbetrieb/Landwirtschaftlicher Betrieb (Mitglied bei der Berufsgenossenschaft für Landwirtschaft, Forst, und Gartenbau - SVLFG):

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Mitgliedsnummer (SVLFG) – zwingend erforderlich:

.....

Bitte als Nachweis den **gesamten letzten** Beitragsbescheid der SVLFG beifügen!

.....

Datum

.....

Unterschrift