



**Antrag auf Mitgliedschaft  
im Landschaftserhaltungsverband Landkreis Ludwigsburg e.V.**

Landschaftserhaltungsverband  
Landkreis Ludwigsburg e.V.  
Hindenburgstraße 40  
71638 Ludwigsburg

**Ich/wir möchte/n Mitglied werden  
im Landschaftserhaltungsverband Landkreis Ludwigsburg e.V.**

Institution bzw. Name und Vorname:	
gesetzlicher Vertreter: (bei Institutionen)	
Anschrift:	
Ansprechpartner: (falls abweichend von Antragsteller)	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift