

Beitrittserklärung

Zur landwirtschaftlichen Kooperation

Zwischen

den Trinkwasserversorgern (TWV) der SIWA Region

und

den Landwirten aus der/den Schutzzone/n der Trinkwasserfassung/en der Region SIWA

Hiermit erkläre ich, Inhaber des landwirtschaftlichen Unternehmens:

Name/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

Betriebsnummer:

Dass ich zu den Bedingungen der Kooperationsvereinbarung der Kooperation SIWA beitrete. Ich erkenne die Vertragsbedingen verbindlich an, und willige u.a. ein, die für den Schutz des Trinkwassers notwendigen Daten zur Verfügung zu stellen und den meinerseits erforderlichen und realisierbaren Beitrag zum Erreichen der Ziele der Kooperation zu erbringen.

Unterschrieben am in

.....

Unterschrift