

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Waldbesitzervereinigung Waldmünchen w.V.

Mitgliedsbeitrag: bis 4,99 ha : 10,00 € Grundbeitrag + 0,50 € je ha jährlich

ab 5,00 ha : 15,00 € Grundbeitrag + 0,50 € je ha jährlich

Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 01. April per Lastschrift eingezogen.

Meine Waldfläche beträgt _____ ha.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Telefax: _____ Mobil: _____

Steuernummer: _____

Steuersatz: ☐ 5,5 % MwSt. ☐ 19 % MwSt. (optierende Landwirte)
(bitte ankreuzen!)

Mit dem Beitritt zur WBV ist auch eine Teilnahme an der PEFC-Zertifizierung in Bayern verbunden. Ich verpflichte mich die PEFC-Standards bei der Bewirtschaftung meines Waldes einzuhalten. Ich bestätige hiermit, dass ich bisher von keinem Zertifizierungssystem ausgeschlossen wurde. Die aktuellen PEFC-Standards für nachhaltige Waldbewirtschaftung können unter www.pefc-bayern.de eingesehen werden und mir ist bekannt, dass ich mich zu den Anforderungen zur PEFC-Zertifizierung jederzeit bei meiner WBV informieren kann.

Schriftliche Einwilligung zum Datenschutz

Die mit der Erklärung der Mitgliedschaft angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, Betriebsgröße, die allein zum Zwecke der Verwaltung der Mitgliedschaft und zur Durchführung der Satzungsgemäßen Zwecke notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berichtigungen erhoben. Darüber hinaus ergeben sich für Sie folgende Rechte: Auskunft, Berechtigung, Löschung und Widerspruch.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ000000223957, Mandatsreferenz: ihre Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich die Waldbesitzervereinigung Waldmünchen w.V. meinen Mitgliedsbeitrag für _____ ha sowie Pflanzen-, Zaun- und Leihkosten mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WBV Waldmünchen w. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____