

Waldbesitzervereinigung Wolfratshausen w.V.

Grabenwiese 1, 83623 Dietramszell

Telefon 0 81 71 / 911 76 30, Telefax 0 81 71 / 911 76 39

Mail info@wbv-wolfratshausen.de, Internet www.wbv-wolfratshausen.de



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur:

Mitgl.-Nr:

WALDBESITZERVEREINIGUNG WOLFRATSHAUSEN w.V.

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail*: _____

Geburtsdatum: _____ Waldfläche (ha): _____

Steuer-Nr. _____

MWSt.-Satz: ☐ Pauschalierend (5,5%) ☐ Optierend (19%)

Beitrittsdatum: 01. Januar 20_____

Jagdschein (optional) ☐ Ja ☐ Nein

*Bei Angabe einer E-Mail-Adresse stimmen Sie automatisch dem Versand von Gutschriften, Abrechnungen und anderen Dokumenten per E-Mail zu.

Die Satzung der Waldbesitzervereinigung Wolfratshausen w. V. erkenne ich als verbindlich an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Datenschutz-Grundverordnung (DSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.

....., den.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Waldbesitzervereinigung-Wolfratshausen w.V. den jeweils fälligen Jahresbeitrag und zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Waldbesitzervereinigung-Wolfratshausen w.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger Identifikations-Nummer: DE95ZZZ00000127075

Mandatsreferenz: (wird von der WBV-WOR w.V. ausgefüllt / = Mitgl.Nr.)

Kreditinstitut:

BIC: IBAN: DE.....

....., den.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift