

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



Änderung der Mitgliedsdaten

WALDBESITZERVEREINIGUNG WOLFRATSHAUSEN w.V.

Mitgl.-Nr: _____

Die berichtigten Mitgliedsdaten lauten (bitte immer vollständig ausfüllen):

Name / Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Steuer-Nr.	
MwSt.-Satz	<input type="checkbox"/> Pauschalierend (5,5 %) <input type="checkbox"/> Optierend (19 %)
Waldfläche (ha)	

Hiermit stimme ich dem Versand von Gutschriften, Abrechnungen und anderen Dokumenten **per E-Mail** zu.

Diese Zustimmung erleichtert die Abwicklung des Holzgeschäfts und sorgt dafür, dass Sie Gutschriften früher erhalten. **Keine automatische Anmeldung zum Newsletter!**

Datenschutzhinweise:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburts- und Aufnahmedatum, Waldfläche, Bankverbindung, Steuernummer und -satz. Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in der Satzung formulierten Zwecken verwendet. Alle weiteren Angaben sind freiwillig, dienen aber einer schnelleren Geschäftsabwicklung.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Die Satzung der Waldbesitzervereinigung Wolfratshausen w. V. erkenne ich als verbindlich an. Die Satzung sowie die Datenschutzordnung sind auf der Homepage jederzeit einsehbar. (siehe www.wbv-wolfratshausen.de)

Ort, Datum

Unterschrift

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



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.)

Kontoinhaber			
Bitte korrekte Kontobezeichnung/Inhaber angeben!			
Kreditinstitut			
BIC		IBAN	DE

Ort, Datum

Unterschrift