

## Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom ..... erkläre ich meinen Beitritt zur

### **Forstbetriebsgemeinschaft Waldbauverein Dithmarschen**

(Name-Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße)

(Postleitzahl Ort)

Telefon:.....

**Waldbrandversicherung:**  ja  
 nein

E-Mail:.....

Gesamtwaldfläche:.....ha,

**BNR-ZD:**.....

**Steuer-Nummer:**.....

Ich habe die Datenschutzinformationen zur Kenntnis genommen.

Der Jahresbeitrag setzt sich wie folgt zusammen:

Der Grundbeitrag pro Mitglied beträgt **20,00 €/Jahr**. Außerdem zahlt jedes Mitglied mit Waldbesitz pro angefangenen Hektar Waldfläche **3,00 €/ Jahr**.

Waldbrandversicherung ca. **1,50 €/ha/Jahr**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Forstbetriebsgemeinschaft Waldbauverein Dithmarschen, den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Forstbetriebsgemeinschaft Waldbauverein Dithmarschen 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Name des Kreditinstitutes)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

DE \_\_\_\_\_ (IBAN)

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

.....

(Unterschrift)

**Bitte Rückseite beachten**

