

## Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur

### **Forstbetriebsgemeinschaft Waldbauverein Dithmarschen**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname bzw. Institution)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum bzw. Gründungsdatum\*)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort)

Telefon\*: \_\_\_\_\_

Waldbrandversicherung  ja

gewünscht:  nein

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Gesamtwaldfläche \*\*: \_\_\_\_\_ ha

BNR-ZD\*: \_\_\_\_\_

Steuernummer\*: \_\_\_\_\_

Finanzamt\*: \_\_\_\_\_

(\*optional, benötigt für Förderanträge, Holzverkäufe u.a., \*\* Änderungen bitte umgehend mitteilen)

Die Datenschutzinformationen habe ich zur Kenntnis genommen.  ja

Der Jahresbeitrag setzt sich wie folgt zusammen:

Der Grundbeitrag pro Mitglied beträgt z. Zt. **20,00 €/Jahr**. Außerdem zahlt jedes Mitglied mit Waldbesitz pro angefangenen Hektar Waldfläche z. Zt. **4,00 €/ Jahr**.

Waldbrandversicherungsprämie beträgt z. Zt. ca. **2,00 €/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.

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

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Bitte Rückseite beachten**

