

Waldbesitzervereinigung
Altmannstein und Umgebung e.V.
Burg-Stein-Gasse 28
93336 Altmannstein

Telefon: (09446) 91 81 07 - 0
Telefax: (09446) 91 81 07 - 20
E-Mail: info@wbv-altmannstein.com



Waldbesitzervereinigung
Altmannstein e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Der Unterzeichnende erklärt hiermit die Mitgliedschaft bei der Waldbesitzervereinigung Altmannstein und Umgebung e.V.

DER WALDBESITZ UMFASST FOLGENDE FLÄCHEN (bitte genau angeben)

Flur-Nr. _____ Gemarkung _____ Größe _____ ha

Flur-Nr. _____ Gemarkung _____ Größe _____ ha

Flur-Nr. _____ Gemarkung _____ Größe _____ ha

Die Satzung der Waldbesitzervereinigung erhalten Sie auf Wunsch in unserem Büro in Altmannstein oder auf unserer Website www.wbv-altmannstein.com.

BEITRÄGE

Beim Eintreten in die Mitgliedschaft wird eine Unkostenpauschale von 5,- € erhoben. Diese wird einmalig per SEPA-Lastschrift eingezogen.

0,00 - 5,00 ha	jährlich 10,- € Grundbeitrag
5,01 - 80,00 ha	jährlich 10,- € Grundbeitrag zzgl. 0,50 € pro ha Waldfläche
ab 80,01 ha	jährlich 50,- € Höchstbeitrag

Der Einzug des Beitrages erfolgt jährlich zum 1. Juli per SEPA-Lastschrift.

BESTEUERUNG

Haben Sie für Ihren land- und forstwirtschaftlichen Betrieb beim Finanzamt zur Regelbesteuerung optiert? (19 % MwSt. für Holzverkäufe, bitte Bestätigung vom Finanzamt oder Steuerberater beilegen)

ja nein (Pauschalierer 5,5 % MwSt.)

PERSÖNLICHE ANGABEN (bitte vollständig ergänzen)

Name _____ Geb.-Datum _____

Vorname _____ Telefon _____

Anschrift _____ E-Mail _____

Finanzamt _____ Steuer-Nr. _____

Wollen Sie unseren Newsletter regelmäßig per E-Mail erhalten? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Waldbesitzervereinigung
Altmannstein und Umgebung e.V.
Burg-Stein-Gasse 28
93336 Altmannstein

Telefon: (09446) 91 81 07 - 0
Telefax: (09446) 91 81 07 - 20
E-Mail: info@wbv-altmannstein.com



Waldbesitzervereinigung
Altmannstein e.V.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE06ZZZ00000207538
Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Waldbesitzervereinigung Altmannstein u. Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Waldbesitzervereinigung Altmannstein auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung wie Mitgliedsbeitrag,
Aufnahmegebühr und Häckslergebühr

Kontoinhaber _____
Straße und Nummer _____
PLZ und Ort _____
Kreditinstitut _____

IBAN _____
BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift