

WaldBesitzerVereinigung Westallgäu e. V.

Postfach 11 11
88151 Lindenberg
Tel.: 08381 – 80 173-0
Fax.: 08381 – 80 173-20
Gläubiger-ID: DE59WBV00000230543

Austraße 29
88161 Lindenberg
info@wbv-westallgaeu.de
www.wbv-westallgaeu.de



Beitrittserklärung

☐ **Neumitglied** ☐ **Umschreibung von:**

(Name bisheriges Mitglied)

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zur **WBV Westallgäu e. V.**
Zeitgleich mit dem Beitritt zur WBV wird mein Wald PEFC zertifiziert. Den Beitrag hierfür übernimmt
die WBV (bei weniger als 50 ha). Die Leitlinien der Zertifizierung erkenne ich an.

Neue Mitgliedsnummer: (wird von der WBV vergeben und eingetragen)

Mitgliedsnummer Umschreibung: (wird von der WBV eingetragen)

Vorname: Nachname:

Straße/HausNr.: PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum: Telefon:

Mobil: Email:

Steuernummer

(muss von der WBV auf Abrechnungen vermerkt werden):

Steuersatz: ☐ 5,5% (pauschalierend) ☐ 19% (optierend) ☐

Meine Waldfläche beträgt: ha in der Gemarkung:

Flur-Nummern:

Als Mitglied der WBV Westallgäu gestatte ich die Verwendung meiner Mitgliedsdaten zur ausschließlichen Verwendung für die Erfüllung von Satzungsgemäßen Aufgaben und individuellen Beratung.

- ☐ Ich werde Mitglied und zahle einen Jahresbeitrag von 30.- €/Jahr
- ☐ Meine Waldfläche ist kleiner als 0,5 ha. und zahle einen Jahresbeitrag von 10.- €/Jahr
- ☐ Ich besitze keinen Wald und möchte **förderndes Mitglied** werden (Mitgliedsbeitrag 30.- €/Jahr)
- ☐ Ich möchte **keine Abbuchung**. Ich erhalte jährlich eine Rechnung über den Mitgliedsbeitrag (zusätzlich 5.- € Verwaltungskosten)

Ort, Datum **Unterschrift**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die WBV Westallgäu e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WBV Westallgäu e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Bankname:

IBAN: DE BIC:

Ort, Datum **Unterschrift**