



BEITRITS-ERKLÄRUNG

Forstbetriebsgemeinschaft Waldbauverein Murrhardt

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur

**„Forstbetriebsgemeinschaft Waldbauverein Murrhardt“
wirtschaftlicher Verein nach § 22 BGB**

Name: Vorname:

Wohnort: Strasse:

e-Mail-Adresse:*

Waldfläche: ha

Beitrag: Grundbetrag 10,00 € zuzügl. 1,00 € je ha.

*Informationen und Einladungen usw. werden per e-Mail mitgeteilt.

Beitragseinzug durch SEPA-Lastschriftmandat:

bitte hierzu das auf der Rückseite aufgedruckte Lastschriftmandat ergänzen und unterschreiben. Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit dem ersten Einzug bekannt gegeben.

Die Satzung, genehmigt von der Forstdirektion Stuttgart, wird hiermit anerkannt.

Erklärung:

Als Mitglied der Forstbetriebsgemeinschaft Murrhardter Wald erkläre ich als freiwillige Selbstverpflichtung gegenüber der FBG Murrhardter Wald für meinen gesamten der Mitgliedschaft in der FBG unterliegenden Waldbesitz die PEFC-Standards für Deutschland einzuhalten.

Die PEFC-Standards für nachhaltige Waldbewirtschaftung können in der jeweils aktuellen Version der Homepage von PEFC entnommen werden (<https://pefc.de/>).

Murrhardt, den

Unterschrift:

(Vor- und Zuname)

SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name, Anschrift und Land des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Forstbetriebsgemeinschaft / Waldbauverein Murrhardt
Gartenstr. 77
71540 Murrhardt – Deutschland

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000598748

Die Mandatsreferenz wird mit der ersten Abbuchung mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers: Forstbetriebsgemeinschaft Waldbauverein Murrhardt

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: Forstbetriebsgemeinschaft Waldbauverein Murrhardt

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die von meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)	
SWIFT BIC des Zahlungspflichtigen:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
Ort, Datum:	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:	