



Telefon 09571/ 73 563
 Fax 09571/ 75 91 73
 E-Mail wbv.lif-sta@t-online.de
 WEB www.wbv-lif-sta.de

Sprechzeiten: Mo, Mi, Fr: 9:00 - 10:00 Uhr
 Die, Do: 9:00 - 12:00 Uhr
 oder nach Vereinbarung

Steuernummer: 212/111/60508

An die
 WBV Lichtenfels-Staffelstein w.V.
 Kronacher Straße 23

96215 Lichtenfels



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Waldbesitzervereinigung Lichtenfels-Staffelstein w.V.**

- als ordentliches Mitglied. Ich besitze Wald in der Gemarkung _____ mit einer Fläche von _____ Hektar.
- als förderndes Mitglied ohne Waldbesitz (*Zutreffendes bitte ankreuzen!*).

Die Satzung der WBV in der Fassung vom 15.11.2011 wird von mir anerkannt. Bei der Waldbewirtschaftung verpflichte ich mich zur Einhaltung der PEFC Standards. Diese können in der Geschäftsstelle oder auf der Homepage der WBV eingesehen werden. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 10,00 € (Grundbeitrag). Zusätzlich fallen jährlich je Hektar Waldbesitz 1,50 € an. Der Höchstbeitrag liegt bei 200 €

- Den Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich zusätzlich der Portokosten und einer Bearbeitungsgebühr von 5,00 € per Rechnung.
- Den Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich am 14. Juni bzw. dem darauffolgenden nächsten Bankarbeitstag per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (*Zutreffendes bitte ankreuzen!*).

Waldbesitzervereinigung Lichtenfels-Staffelstein, Kronacher Str. 23, 96215 Lichtenfels
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000206995

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die WBV Lichtenfels-Staffelstein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WBV 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort und Zusatz:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	DE
Geburtsdatum:	
Telefon/ Telefax:	
E-Mail:	
Steuernummer:	
Steuersatz: (<i>Zutreffendes bitte ankreuzen!</i>)	<input type="radio"/> 5,5% MwSt. (pauschalierender Betrieb) <input type="radio"/> 19 % MwSt. (optierender Betrieb)

Ort, Datum und Unterschrift:	
------------------------------	--