

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Waldbesitzervereinigung Traunstein w. V.

Neumitglied

Hofübernahme von _____
(zutreffendes bitte ankreuzen, **Bei Hofübernahme erforderlich: Unterschrift des Hofübergabenden!**)

Anschrift des Waldbesitzers:

Name, Vorname: _____

Straße, Ortsteil: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Fax: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Zusendung v. Rechnungen: per Mail per Post (anfallende Portokosten)

PEFC-Nr.: **zertifiziert über die WBV Traunstein w. V.**

Waldfläche (ha): _____

Ortsverband: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Steuerangaben: Steuer-Nr.: _____
(bitte die aktuelle Steuer-Nummer angeben, **nicht** ID-Nummer)

Mehrwertsteuersatz: 0 % 5,5 % 19,00 % (optierender Betrieb)
(erforderlich) (zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit Beitritt zur FBG erkläre ich meine Teilnahme an der PEFC-Zertifizierung in Bayern. Ich verpflichte mich die PEFC-Standards bei der Bewirtschaftung meines Waldes einzuhalten. Ich bestätige hiermit, dass ich bisher von keinem Zertifizierungssystem ausgeschlossen worden bin. Die aktuellen PEFC-Standards für nachhaltige Waldbewirtschaftung können unter www.pefc-bayern.de eingesehen werden und mir ist bekannt, dass ich mich zu den Anforderungen zur PEFC-Zertifizierung jederzeit bei meiner WBV/FBG informieren kann.

Der jährliche Grundbeitrag beträgt 35,00 € + 2,50 € Flächensatz je angefangener ha Wald (inkl. 1€/ha Werbebeitrag pro HolzBayern). Die Gebühr von 0,29 € (Stand 29.10.2021) je ha Wald für die PEFC-Sammelzertifizierung wird von der WBV im Zuge des Beitrittseinzuges erhoben und an PEFC weitergeleitet.

Die aktuelle Satzung der WBV Traunstein finden Sie auf unserer Homepage: www.wbv-traunstein.de

Ort, Datum

Unterschrift

Stand: 22.05.2024

An die
WBV Traunstein w.V.
Binderstraße 8
83278 Traunstein

oder per Fax an: 0861 – 20 99 739
oder per Mail an: info@wbv-traunstein.de

Erteilung eines SEPA - Lastschriftenmandats

Zahlungsempfänger:

WBV Traunstein w.V. Binderstraße 8 83278 Traunstein
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38WBV00000498544

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber):

Name:	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Mandatsreferenznummer:	Wird Ihnen mit Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt
IBAN	
BIC	
Einzugsermächtigung:	Wir ermächtigen die WBV Traunstein w.V. Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WBV Traunstein w.V. 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.

Ort, Datum

Unterschrift