



# WALDBESITZER VEREINIGUNG

Neunburg v. Wald / Oberviechtach w. V.  
Hammer 7, 93464 Tiefenbach, Tel.: 09673-913266,  
Fax.:09673-913267

## Beitrittserklärung

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Steuer-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Steuersatz: (5,5% od. 19%):** \_\_\_\_\_

**Flnr. / Gemarkung:** \_\_\_\_\_ **Waldfl.:** \_\_\_\_\_ **ha**

Der Unterzeichnende erklärt, der Waldbesitzervereinigung Neunburg v. Wald / Oberviechtach beizutreten und erkennt die gültige Satzung an. Änderungen der Anschrift oder der Kontoverbindung bitte umgehend der WBV mitteilen. Ich trete hiermit auch der Zertifizierung nach PEFC bei und werde die Standards einhalten.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** **Unterschrift**

**Waldbesitzervereinigung Neunburg v. Wald / Oberviechtach w.V.  
Hammer 7, 93464 Tiefenbach.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000539555

Mandatsreferenznummer (auch Mitgliedsnummer): \_\_\_\_\_

## Sepa – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Waldbesitzervereinigung Neunburg v. Wald / Oberviechtach w. V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00 € jährlich zum 01.07. des Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Waldbesitzervereinigung Neunburg v. Wald / Oberviechtach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Vorname und Name (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** **Unterschrift**