

# Waldbesitzervereinigung Wolfratshausen w.V.

Grabenwiese 1, 83623 Dietramszell  
Telefon 0 81 71 / 911 76 30, Telefax 0 81 71 / 911 76 39  
Mail [info@wbv-wolfratshausen.de](mailto:info@wbv-wolfratshausen.de), Internet [www.wbv-wolfratshausen.de](http://www.wbv-wolfratshausen.de)



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur:

Mitgl.-Nr: \_\_\_\_\_

### WALDBESITZERVEREINIGUNG WOLFRATSHAUSEN w.V.

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Waldfläche (ha): \_\_\_\_\_

Steuer-Nr. \_\_\_\_\_

MWSt.-Satz:  Pauschalierend(5,5%)  Optierend(19%)

Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

....., den.....

**Ort, Datum**

.....

**Unterschrift**

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Waldbesitzervereinigung-Wolfratshausen w.V. den jeweils fälligen Jahresbeitrag und zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Waldbesitzervereinigung-Wolfratshausen w.V. 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.

Gläubiger Identifikations-Nummer: DE95ZZZ00000127075

Mandatsreferenz: ..... (wird von der WBV-WOR w.V. ausgefüllt / = Mitgl.Nr.)

Kreditinstitut: .....

BIC: ..... IBAN: DE.....

....., den.....

**Ort, Datum**

.....

**Unterschrift**