



Telefon 09571 73 563  
 E-Mail info@wbv-lif-sta.de  
 WEB www.wbv-lif-sta.de

Sprechzeiten: Mo, Mi, Fr 9.00 - 10.00 Uhr  
 Di, 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**

### Berichtigung der Mitgliedschaft/ Ummeldung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur WBV Lichtenfels-Staffelstein w.V. als ordentliches Mitglied. Ich besitze Wald in der Gemarkung \_\_\_\_\_ mit einer Fläche von \_\_\_\_\_ Hektar.

Die Mitgliedschaft übernehme ich von \_\_\_\_\_, die bisherige Mitgliedsnummer lautet \_\_\_\_\_.

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 20,00 € (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!*).

WBV Lichtenfels-Staffelstein w.V., 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 Ortsteil:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	DE
Geburtsdatum:	
Telefon/ Telefax:	
E-Mail:	
Steuernummer:	
Steuersatz: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)	<input type="checkbox"/> 5,5% MwSt. (pauschalierender Betrieb) <input type="checkbox"/> 19 % MwSt. (optierender Betrieb)
Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten bei der Waldbesitzervereinigung Lichtenfels-Staffelstein w.V. für die Dauer der Mitgliedschaft und ggf. der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen zur satzungsgemäßen Geschäfts- und Vereinstätigkeit einverstanden.	
<input type="checkbox"/> <b>Ja, ich bin einverstanden</b> (bitte ankreuzen). Die „Datenschutzhinweise nach EU-DSGVO“ habe ich erhalten und gelesen. Die erteilte Einverständniserklärung kann von mir jederzeit widerrufen werden.	
Ort, Datum und Unterschrift:	