

# Beitrittserklärung



Waldbesitzervereinigung  
Kempten, Land und Stadt e.V.  
Rathausstraße 3  
87452 Altusried

Tel.: 08373-921409-0  
Fax: 08373-921409-19  
www.wbv-kempten.de  
info@wbv-kempten.de  
Steuernummer: 127 111 60068  
USt-IdNr.: DE 168114330

Hiermit möchte ich mit meinem Waldbesitz Mitglied bei der Waldbesitzervereinigung Kempten e.V. werden.

Ich schließe mich der Zertifizierung für nachhaltige Waldbewirtschaftung nach PEFC an.

Bitte vollständig ausfüllen!

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte den Newsletter per E-Mail erhalten.

USt:  5,5% Durchschnitts-Steuersatz (pauschalierender Betrieb) Gemarkung: \_\_\_\_\_  
 19% Regelsteuersatz (optierender Betrieb) Flurnummer(n): \_\_\_\_\_

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

Ident-Nr.: \_\_\_\_\_ Flächengröße: \_\_\_\_\_

Mit der Abführung der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beiträge im Lastschriftverfahren bin ich einverstanden. Ich ermächtige die WBV Kempten den jährlichen von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Der Jahresbeitrag pro Mitglied beträgt 50,-€.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WBV Kempten auf meinem Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Meine Daten werden nur solange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.

Weiter Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf unsere Homepage [www.wbv-kempten.de](http://www.wbv-kempten.de) unter der Rubrik Impressum.

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Bei einer Änderung dieser Daten bitten wir Sie, uns diese zeitnah mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift