



Forstbetriebsgemeinschaft Alfter

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Forstbetriebsgemeinschaft Alfter

mit allen im Geltungsbereich liegenden Waldparzellen, deren genaue Katasterbezeichnung der Waldflächen im nachfolgenden aufgeführt sind.

Nachname: Telefon:

Vorname: Mobil Nr.:

Namenszusatz: E-Mailadresse:

Straße / HNr. : Antragsdatum:

PLZ Ort:

Flächenzusammenstellung - Die Größe meines Waldbesitzes errechnet sich wie folgt:

Lfd. Nr.	Gemarkung	Flur-Nr.	Flurstück Zähler / Nenner	Größe [ha]	davon Wald [ha]
1					
2					
3					
4					
Bei mehr als 4 Flächen bitte alle auf Beiblatt (Anlage 3) eintragen.				Gesamtfläche:	

Besteuerungsart *:	Einkommenssteuer Nr.
Privatperson (pauschaliert) (5,5 %)	/ /
Gewerbe (optiert) (19,0 %)	Umsatzsteuer-ID:

* Pflichtangaben für die Holzvermarktung über die FBG und die direkte Förderung ab 2021.

Jahresbeitrag laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom 24.01.2020:

18,00 € je Hektar. Mindestbeitrag 18,00 € zuzügl. MwSt.

Für Mitglieder, die nicht am SEPA-Mandat teilnehmen, wurde ein Beitragszuschlag von 1,00 € beschlossen.

Ich erkenne die Satzung vom 24.01.2020 an.

Ich habe die Leitlinien für nachhaltige Waldbewirtschaftung (Anlage 1) erhalten und nehme an der PEFC Gruppenzertifizierung der FBG Alfter teil. (Voraussetzung für die direkte Förderung und Mitgliedschaft)

Das Schreiben zur europäischen DSGVO vom 26.11.2018 der FBG Alfter habe ich zur Kenntnis genommen. (Anlage 2)

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift

Forstbetriebsgemeinschaft Alfter

SEPA-Lastschriftmandat für die FBG Alfter

Gläubiger-Identifikationsnummer DE15 FBG 000000 50236

Mandatsreferenz: = FBG Mitgliedsnummer (wird von der Geschäftsstelle eingetragen)

Ich ermächtige die **FBG Alfter**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FBG Alfter 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.

Kontoinhaber:

Nachname:

Vorname:

Straße / HNr.:

PLZ Ort:

Geldinstitut: BIC:

IBAN:

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte per Post an die untenstehende Adresse der Geschäftsstelle oder an geschaeftsfuehrung@FBG-Alfter.de

Bearbeitungsvermerke der Geschäftsstelle

- | | | |
|---|--|----------|
| 1. Mitglieds-Nr. _____ | <input type="checkbox"/> Daten erfasst | am _____ |
| 2. <input type="checkbox"/> Zustimmung Vorstand am _____ | <input type="checkbox"/> Mitglied informiert | am _____ |
| 3. Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt _____ € | <input type="checkbox"/> Beitragsrechnung gestellt | am _____ |
| 4. Mitteilung per Mail an: <input type="checkbox"/> Förster am _____ <input type="checkbox"/> FBB Venne | <input type="checkbox"/> FBB Vorgebirge | |
| 5. Mitteilung per Mail an: <input type="checkbox"/> Vorsitzenden _____ | | |