

**Aufnahmeantrag in die Forstbetriebsgemeinschaft
Pappenheim - Weissenburg e.V.**

Marktplatz 5
91788 Pappenheim
Tel.: 09143/6660
Fax.: 09143/837673
e-Mail: info@fbg-pappenheim-weissenburg.de



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Forstbetriebsgemeinschaft
Pappenheim Weissenburg
e.V.

Name:

Straße:

PLZ,Ort:

Tel.:

Fax:

Waldfläche:

Bank:

BLZ:

Kto.:

IBAN:

BIC:

Steuernummer:

Umsatzsteuer ID.Nr.:

Mit dem Beitritt zur FBG ist auch meine Teilnahme an der PEFC-Zertifizierung in Bayern verbunden. Ich verpflichte mich, die PEFC-Standards bei der Bewirtschaftung meines Waldes einzuhalten. Ich bestätige hiermit, dass ich bisher von keinem Zertifizierungssystem ausgeschlossen wurde. Die aktuellen PEFC-Standards für nachhaltige Waldbewirtschaftung können unter www.pefc-bayern.de eingesehen werden und mir ist bekannt, dass ich mich zu den Anforderungen zur PEFC-Zertifizierung bei meiner FBG informieren kann.

Der Veröffentlichung von Bildmaterial bei FBG Veranstaltungen, auf dem ich möglicherweise zu sehen bin, stimme ich mit meiner Unterschrift zu.

01.01. _____

Datum u. Unterschrift Antragsteller

Dem Antrag wurde in der Mitgliederversammlung vom _____ stattgegeben.

FBG Pappenheim Weissenburg e.V.

FBG Pappenheim-Weißenburg e.V.	
SEPA-Lastschriftmandat	
Name des Zahlungsempfängers FBG Pappenheim-Weißenburg e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers Marktplatz 5	
Postleitzahl und Ort 91788 Pappenheim	Land Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE07ZZZ00000183173	
Mandatsreferenz (wird von der FBG ausgefüllt)	
<p>Ich ermächtige/Wir ermächtigen die FBG Pappenheim-Weißenburg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FBG Pappenheim-Weißenburg e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.</p> <p><u>Hinweis:</u> Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung	
Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Land
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	