

**Waldbauernvereinigung Coburger Land e.V.**

Glockenberg 7 - 96450 Coburg

Telefon: 09561-239870 - Telefax 09561-239871

**Beitrittserklärung**

M/N: .....

(Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Waldfläche: \_\_\_\_\_ ha

Steuernummer: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (bei Holzverkauf)

Umsatzsteuersatz: pauschal 5,5 %                      19,0 %                      ohne USt. (0 %)  
(bitte ankreuzen)                                                                 

Bei Ummeldung: Name und Wohnort des vorhergehenden Mitgliedes:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich zum ..... meinen Beitritt zur Waldbauernvereinigung Coburger Land e.V. Die Satzung wird von mir anerkannt.

Ich möchte den **Newsletter** der WBV Coburger Land e.V. per E-Mail erhalten:

Ich ermächtige die WBV Coburger Land e.V. widerruflich, alle Forderungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontonummer: ..... BLZ: .....

Bank: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift