



An
Forstbetriebsgemeinschaft Sickinger Höhe e.V.
Geschäftsführer, Josef Wiehn
Friedhofstrasse 43
66919 Weselberg

Betreff:
Antrag zur Aufnahme in die Forstgemeinschaft Sickinger Höhe e. V.

Name: _____ Telefon: _____
Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____
E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die
Forstbetriebsgemeinschaft Sickinger Höhe e.V.**

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

- Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die auf Seite 2 beschriebenen Informationen zum Datenschutz/ zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.
- Mir ist bekannt, dass über meine Aufnahme die Vorstandschaft zu entscheiden hat und dass ich einen schriftlichen Bescheid über meinen Antrag erhalte.
- Mir ist bekannt, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag (10,-€ Beschlussstand aus der JHV 2019) per SEPA Lastschriftmandat erhoben wird.
- Dass ich Waldgrundstücke im Bereich der Forstbetriebsgemeinschaft Sickinger Höhe e.V. in Eigentum oder Besitz habe. Die Liste/Listen mit allen Waldgrundstücke ist/sind vollständig und beigefügt.
- Mir ist bekannt, dass Neumitglieder eine einmalige Aufnahmegebühr (derzeit 5,-€) bezahlen müssen. (Ausnahme: Bei Erbschaft oder Kauf der Grundstücke von Mitgliedern)

Allgemeine Informationen:

Mahnverfahren: Eventuelle Gebühren, welche durch fehlende Kontodeckung oder geänderte Kontonummern entstehen, sind vom Mitglied zu tragen.

Austritt: Die Kündigung muss schriftlich zum Jahresende nach Erfüllung der Verbindlichkeiten an den Vorstand oder Geschäftsführer erfolgen. Es wird keine Beitragsrückzahlung geleistet.

Satzung: Unsere Satzung finden Sie im Internet: www.fbg-sickinger-hoehe.de

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte:

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (Computer) zur Erfüllung der in unserer Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (Name, Anschrift, Geburtstag, Telefonnummer, E-Mailadresse, Bankverbindung, Kontonummer, Gemarkung von Waldgrundstücke mit Flurstücknummer und Grundstücksgröße).

2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der

- Erhebung,
- Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
- Nutzung

ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung ist nicht statthaft.

3. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf

- Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung
- Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,

4. Mitteilung über Löschung der Daten

- Die Erhobenen Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.



SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Forstbetriebsgemeinschaft Sickinger Höhe e.V. Zahlungen für den jährlichen **Mitgliedsbeitrag** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Forstbetriebsgemeinschaft Sickinger Höhe e.V. 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.

Der Beitrag wird am 31.03 eines jeden Jahres fällig und wird vom Konto abgebucht.

Name des Kontoinhabers:

Straße:

Postleitzahl / Wohnort:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort und Datum: Unterschrift:

rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers



Auflistung der Waldparzellen

Name: _____

Ich habe folgende Waldgrundstücke in Besitz oder Eigentum:

Gemarkung:	Flurstück Nr.	Größe
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____
9. _____	_____	_____
10. _____	_____	_____
11. _____	_____	_____
12. _____	_____	_____

Ich möchte an der PEFC-Zertifizierung teilnehmen. JA NEIN

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte den Antrag sorgfältig und komplett ausfüllen, Sie ersparen uns damit Rückfragen.