



Änderungsmeldung zur Mitglieds-Nr. _____

Ich/Wir

Vorname, Name: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

übernehme(n) die Mitgliedschaft von _____

Nachweis der Flächen:

Nr.	Kreis	Gemeinde	Gemarkung	Flur	Flurstück	Größe (ha)

Gesamt: _____

Für die angegebenen Flächen wird eine Waldbrandversicherung gewünscht: ja nein

Die Flächen sind Mitglied in der Landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft: ja nein

Telefon: _____ E-Mail _____

Steuernummer: _____ Finanzamt: _____

Bank: _____

IBAN: DE _____

SEPA-Lastschriftmandat:

ich (wir) ermächtige(n) die Forstbetriebsgemeinschaft Nordfriesland/Schleswigsche Geest, die jährlichen Beitragszahlungen von meinem (unserem) o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Forstbetriebsgemeinschaft Nordfriesland/ Schleswigsche Geest auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Satzung und die Datenschutzbestimmungen der Forstbetriebsgemeinschaft werden verbindlich anerkannt (www.fgb-nf-sl.de/downloads).

Ort, Datum

Unterschrift