



Beitrittserklärung / Mitglieder Stammdatenblatt

Ich erkläre meinen Beitritt zum Maschinen- und Betriebshilfsring Wolfratshausen u. U. e. V. (MR)

Änderung meiner Mitglieder Stammdaten

.....
Betrieb (Vor- und Nachname, Rechtsform)

.....
Mitgliedsnummer, wird vom MR vergeben

.....
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)

.....
Betriebsnummer

.....
Kontakt (Telefon, Fax, Mobil, E-mail)

.....
Agrardieselnummer

Geburtsdatum:

SteuerNr./ USt.-IdNr.

Betriebsdaten Haupterwerbsbetrieb

Nebenerwerbsbetrieb

..... ha Forst

..... ha LN

Umsatzsteuerliche Veranlagung Regelbesteuerer (Optierer)

Pauschalierer nach § 24 UStG

Kleinunternehmer nach § 19 UStG

Die **Satzung** des MR habe ich erhalten und erkenne diese an. Eine **Betriebshaftpflichtversicherung** habe ich abgeschlossen.

Einwilligung Datenweitergabe

Ich bin damit einverstanden, dass aus Gründen der satzungsgemäßen Beitragsabrechnung der MR und dessen Landesverband (KBM e.V.) die hierfür notwendigen Flächendaten der Feldstücke vom elektronischen Portal des Bayerischen Staatsministeriums für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten abrufen kann. Die Einwilligung hierzu erteile ich online im elektronischen Portal.

Sollen weitere Dienstleistungen des MR oder dessen Landesverbandes (KBM e.V.) (MFA-Online, Planung und Durchführung logistischer Aufträge, etc) in Anspruch genommen werden, so erteile ich die erforderlichen Freigaben rechtzeitig online im elektronischen Portal.

Diese Einwilligungen gelten bis auf Widerruf.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personen- und betriebsbezogenen Daten beim MR gespeichert werden. Der MR versichert, dass die Daten nur für interne Zwecke (Beitragsserhebung, Einsatzsteuerung, Rundschreiben etc.) verwendet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat (zur Abwicklung der im Tagesgeschäft anfallenden Abrechnungen)

Zahlungsempfänger (MR) Maschinen- u. Betriebshilfsring Wolfratshausen u. U. e.V.

(Name)

Königsdorfer Str. 29 b, 82515 Wolfratshausen

(Anschrift)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

DE80ZZZ00000459473

Die **Mandatsreferenz-Nr.** wird vor Lastschritteinzug bekannt gegeben.

Bankdaten des Zahlungspflichtigen

Zahlungspflichtiger

.....
(Vor- und Nachname)

IBAN

.....
(Anschrift)

BIC

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich k ann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Parteien sind sich einig, dass die Frist für die Übermittlung der Vorabbenachrichtigung bei Lastschritteinzügen (Prenotifikation) auf 3 Kalendertage verkürzt ist, es sei denn, in den AGB des MR werden andere Fristen bestimmt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift