

Absender: .....  
Straße/Hausnr.: .....  
PLZ, Ort: .....  
Tel.: ..... E-Mail: .....

An die  
Forstbetriebsgemeinschaft Heideck/Schwabach e.V.  
Münchener Str. 67  
  
91154 Roth

Tel : 09171/9660-112  
Fax : 09171/9660-119

## Beitrittserklärung zur FBG Heideck/Schwabach e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Forstbetriebsgemeinschaft Heideck/Schwabach e.V.  
Der Beitrag in Höhe von derzeit 25,- €/Jahr (Stand 2025) wird per SEPA-Lastschrift zum 15.07. eingezogen. (Bitte hierzu SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen).

Bei Holzverkäufen über die FBG unbedingt notwendig:

Steuernummer: ..... oder Pers. Identifikations-Nr. ....

MwSt.-Satz:  5,5 % (private Waldbesitzer, Landwirte, pauschal besteuert)  19 % (Gewerbebetrieb, Landwirte optierend)

Meine forstwirtschaftliche Nutzfläche beträgt: .....ha (im Vereinsgebiet oder daran angrenzend)  
Namensänderungen bzw. Änderungen der Bankverbindung werde ich der FBG unverzüglich mitteilen.

### PEFC Forstzertifizierungssystem

Mit Beitritt zur FBG Heideck/Schwabach erkläre ich meine Teilnahme an der PEFC-Zertifizierung in Bayern. Der Jahresbeitrag beträgt 0,18 € pro ha und wird von der FBG Heideck/Schwabach e.V. übernommen.

PEFC Deutschland (PEFC: Programm für die Anerkennung von Waldzertifizierungssystemen) ist eine international tätige Organisation, deren Ziel in der Förderung einer nachhaltigen Waldbewirtschaftung durch die Waldzertifizierung und die Kennzeichnung von Holzprodukten besteht. Die Leitlinien dazu erhalten Sie auf Anfrage bzw. unter [www.pefc.de](http://www.pefc.de) oder auf unserer Homepage.

Mit Beitritt zur FBG erkläre ich meine Teilnahme an der PEFC-Zertifizierung in Bayern. Ich verpflichte mich, die PEFC-Standards bei der Bewirtschaftung meines Waldes einzuhalten. Ich bestätige hiermit, dass ich bisher von keinem Zertifizierungssystem ausgeschlossen worden bin.

Über den Inhalt der PEFC-Standards für nachhaltige Waldbewirtschaftung wurde ich informiert und habe ein Exemplar ausgehändigt bekommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

### Hinweis zum Datenschutz

Die Mitgliederdaten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich für Zwecke der Mitgliederdatenverwaltung und Mitgliederbetreuung genutzt. Die Forstbetriebsgemeinschaft Heideck/Schwabach e.V. gibt keine personenbezogenen Daten seiner Mitglieder an andere Unternehmen für Werbemaßnahmen weiter.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch die FBG Heideck/Schwabach e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mit ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich habe jederzeit die Möglichkeit Auskunft von der FBG über die Datenspeicherung zu meiner Person zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus der FBG gelöscht. Es gelten im Übrigen die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes(BDSG) und des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG).

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

**Internet: [www.fbg-heideck-schwabach.de](http://www.fbg-heideck-schwabach.de)**  
**Mail: [kontakt@fbg-heideck-schwabach.de](mailto:kontakt@fbg-heideck-schwabach.de)**

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Forstbetriebsgemeinschaft  
Heideck-Schwabach e.V.  
Münchener Str. 67  
91154 Roth

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE27ZZZ00000499421

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **FBG Heideck-Schwabach e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**FBG Heideck-Schwabach e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Kto.Nr.: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.