



# BEITRITTSERKLÄRUNG

FBG MARKTHEIDENFELD W.V.

Name*	
Vorname*	
Straße / Nr*	
PLZ / Wohnort*	
Telefon*	
Fax	
Handy	
e-mail	
<b>Steuernummer*</b>	

\*Pflichtangaben

Ich ermächtige die FBG Marktheidenfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FBG Marktheidenfeld auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Bankverbindung:

Konteninhaber	Kontonummer
Bankleitzahl	Kreditinstitut
BIC	IBAN

## Mein Waldbesitz umfasst folgende Flächen:

Gemeinde	Gemarkung	Flurnummer	Fläche (m <sup>2</sup> )

Ich beantrage für meine Waldflächen die Zertifizierung nach PEFC im Rahmen der Gruppenzertifizierung der FBG Marktheidenfeld (**Voraussetzung für die Holzvermarktung**)

Ich will keine Zertifizierung (**kein Holzverkauf über die FBG möglich**)

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung der FBG Marktheidenfeld w.V. an.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift