

Waldbrandversicherung

Hiermit bestätige ich, Mitglied der Forstbetriebsgemeinschaft zu sein, mit einer Waldfläche von

Hektar:.....

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon, Fax

e-Mail

**Ich möchte für die Waldfläche zusätzlich eine Waldbrandversicherung abschließen.
Die Kosten betragen derzeit: 0,92 Euro pro angefangenen Hektar Waldfläche im Jahr (inkl. Versicherungssteuer).**

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

- Ich willige ein, dass die FBG Kitzingen meine Daten an das zuständige Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten weitergeben kann, um dort Fördermittel für den Zusammenschluss oder mich zu beantragen.
- Ich willige ein, dass die FBG Kitzingen personenbezogene Daten von mir an Dienstleister oder Holzkäufer weitergibt, damit diese Aufträge auf meinen Flächen durchführen bzw. abwickeln können.
- Ich willige ein, dass die FBG Kitzingen personenbezogene Daten von mir an Dritte, wie Versicherungen, Steuerbüro, Zertifizierungsbüro usw, im Zuge der allgemeinen Geschäftstätigkeit weiter gibt.
- Mir ist bekannt, dass ich die bei dem Zusammenschluss gespeicherten und verarbeiteten Daten jederzeit einsehen, die Löschung dieser Daten jederzeit verlangen und die Erteilung der Nutzungs-, Veröffentlichungs- und Weitergaberechte jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Zusammenschluss widerrufen kann.

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Forstbetriebsgemeinschaft Kitzingen w.V. widerruflich meinen Beitrag zur Waldbrandversicherung

je angefangenen Hektar 0,92 Euro

persönlicher Gesamtbeitrag Euro

bei Fälligkeit zum 30. Juni jeden Jahres zu Lasten **meines Kontos DE**.....
(IBAN-Nummer)

..... bei der mittels Lastschrift einzuziehen.
(BIC) (Name der Bank)

Wiederkehrende Zahlung – jährlicher Beitrag der Waldbrandversicherung **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den/die Forstbetriebsgemeinschaft Kitzingen w.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Forstbetriebsgemeinschaft Kitzingen w.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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift