



Wird vom Verein ausgefüllt

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Forsttechnikerverband e.V.  
Schillerstr. 10  
41464 Neuss

e-mail: info@forsttechniker.de

## Beitrittserklärung ordentliches Mitglied

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den „Forsttechnikerverband e.V.“

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ; Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

### Beschäftigungsstatus

FT Jahrgang \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Revierleiter Privatwald
- Revierleiter Komunalwald
- Geschäftsführer WBV/FBG
  - Selbst. Forstunternehmer
  - Studierender
  - Arbeitslos
  - Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Jahresbeitrag

für Forsttechniker 25,00 EUR  
für Studierende 6,00 EUR

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich per Lastschrift. Die beigefügte Einzugsermächtigung habe ich erteilt.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Betreuung obige Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht. Im übrigen verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung auf [www.forsttechniker.de](http://www.forsttechniker.de).**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift



**Forsttechnikerverband e.V.**

Schillerstr. 10  
41464 Neuss

info@forsttechniker.de  
www.forsttechniker.de

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Forsttechnikerverband e.V.; Schillerstr. 10; 41464 Neuss , den jährlichen Mitgliedsbeitrag satzungsgemäß im 1. Quartal des laufenden Kalenderjahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Forsttechnikerverband e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

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

---

**Gläubiger Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000343214**

**Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer, wird nachgereicht):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Straße; Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ; Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

---

Ort, Datum, Unterschrift