Beitrittserklärung zur Forstbetriebsgemeinschaft (FBG) Kyritzer Land w. V.

Alleineigentümer	Erbengemeinschaft Pächter
(zutreffendes bitte ankreuzen)	Eigentümergemeinschaft (Ehepaare)
Bitte Angaben in Druckschrift!	
Name der Erbengemeinschaft:	
Name:	Vorname(n):
Straße:	PLZ/ Wohnort:
Tel. Nr:	E-Mail Adresse:
SteuerNr.:	Geburtsdatum:
oder vierteljährlich Ums abgeführt) <u>Hinweise zur Steuernummer:</u> Neben der konkreten Bezeichnu Steuernummer zwingend vorgeschr Umsatzsteuer als Vorsteuer gelter	nterliegt der Waldbesitzer der Regelbesteuerung, erstellt er monatlich atzsteuervoranmeldungen. Steuer muß an das zuständige Finanzamt ng des Holzlieferanten ist künftig die Angabe von dessen ieben. Nur dann kann der Holzabnehmer (FBG) die ausgewiesene nd machen. Wir sind daher gezwungen, Ihre persönliche oder
	eben, um diese auf der Gutschrift auszuweisen. er des Umsatzsteuersatzes sind der FBG zeitnah mitzuteilen. Die lie Mitteilung unterbleibt.
aufgeführten Waldbesitz zur Ges	der FBG "Kyritzer Land" bekenne ich mich mit meinem unten sellschaft der Eigentümer (GbR), deren Aufgabe es ist, die gentümer gemeinsam zu bewirtschaften. Die Beiträge für die schaft werden übernommen.
Bitte entscheiden Sie sich für eine '	Variante.
FBG Waldgemeinschaft Bred (Die Kosten und Erlöse werden eigentumsscharf abgerechnet)	din GbR Waldgemeinschaft Dreetzer Heide GbR Nach Abschluss eines Wirtschaftsjahres wird der Gewinn/ Verlust auf die Walbesitzer entsprechend ihrer Flächenanteile umgelegt.

Angaben zu	m Waldbesitz:	(Dem Anti	ag liegt e	eine Kopie au	s aktuellem	${\it Grundbuch}$	oder vom	Katasteramtes
bei)								

bei)			
Gemarkung	Flur	Flurstück	Flächengröße ha
		Gesamtfläche:	
		•	lnung und das Gebührenverzeichnis
der "Forstbetriebsgemeinschaft	•		r im Namen aller Miteigentümer
handelt und von diesen hierzu bev			
Wohnort, Datum			Unterschrift(en)
Wohnort, Datum			Unterschrift(en)
·	ıstschriftm	nandat (Einzugserr	
SEPA - Lo		nandat (Einzugserr tbetriebsgemeinschaf	nächtigung)
SEPA – Lo Ich/ Wir ermächtig	e(n) die Fors	•	nächtigung) it Kyritzer Land w. V.
SEPA – Lo Ich/ Wir ermächtig	e(n) die Fors veils zum 1.	tbetriebsgemeinschaf	nächtigung) it Kyritzer Land w. V. nres,
SEPA – La Ich/ Wir ermächtig jew Beiträge, ggf. Umlagen und Vers	e(n) die Fors veils zum 1. erstmals für ticherungen in unser Kredit	tbetriebsgemeinschaf März eines jeden Jal das Jahr m Lastschriftverfahr	nächtigung) it Kyritzer Land w. V. nres,
SEPA - La Ich/ Wir ermächtig jew Beiträge, ggf. Umlagen und Vers Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ gezogenen Lastschriften einzulös Hinweis: Ich kann/ Wir können i	ne(n) die Fors veils zum 1. erstmals für sicherungen in unser Kredit en. innerhalb von vetrages ver	tbetriebsgemeinschaf März eines jeden Jal das Jahr m Lastschriftverfahr institut an, die von de	nächtigung) it Kyritzer Land w.V. nres , – en von meinem Konto abzubuchen
SEPA - La Ich/ Wir ermächtig jew Beiträge, ggf. Umlagen und Vers Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ gezogenen Lastschriften einzulös Hinweis: Ich kann/ Wir können in Erstattung des belastenden B Kreditinstitut vereinbarten Bedin	ne(n) die Fors neils zum 1. erstmals für sicherungen in unser Kredit en. nnerhalb von detrages ver ngungen.	tbetriebsgemeinschaf März eines jeden Jal das Jahr m Lastschriftverfahr institut an, die von de acht Wochen, beginn blangen. Es gelten d	nächtigung) it Kyritzer Land w.V. nres, en von meinem Konto abzubuchen er FBG w.V. auf mein/ unser Konto end mit dem Belastungsdatum, die labei die mit meinem/ unseren
SEPA - La Ich/ Wir ermächtig jew Beiträge, ggf. Umlagen und Vers Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ gezogenen Lastschriften einzulös Hinweis: Ich kann/ Wir können in Erstattung des belastenden B Kreditinstitut vereinbarten Bedin Kontoinhaber:	ne(n) die Fors neils zum 1. erstmals für sicherungen in unser Kredit en. nnerhalb von detrages vern ngungen.	tbetriebsgemeinschaf März eines jeden Jal das Jahr m Lastschriftverfahr institut an, die von de acht Wochen, beginn elangen. Es gelten a	nächtigung) it Kyritzer Land w.V. nres, en von meinem Konto abzubuchen er FBG w.V. auf mein/ unser Konto end mit dem Belastungsdatum, die labei die mit meinem/ unseren
SEPA - La Ich/ Wir ermächtig jew Beiträge, ggf. Umlagen und Vers Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ gezogenen Lastschriften einzulös Hinweis: Ich kann/ Wir können in Erstattung des belastenden B Kreditinstitut vereinbarten Bedin Kontoinhaber: Straße:	ne(n) die Fors neils zum 1. erstmals für sicherungen in unser Kredit en. nnerhalb von detrages ver ngungen.	tbetriebsgemeinschaf März eines jeden Jal das Jahr m Lastschriftverfahr institut an, die von de acht Wochen, beginn blangen. Es gelten a	mächtigung) it Kyritzer Land w. V. nres, en von meinem Konto abzubuchen er FBG w. V. auf mein/ unser Konto end mit dem Belastungsdatum, die labei die mit meinem/ unseren
SEPA - La Ich/ Wir ermächtig jew Beiträge, ggf. Umlagen und Vers Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ gezogenen Lastschriften einzulös Hinweis: Ich kann/ Wir können in Erstattung des belastenden B Kreditinstitut vereinbarten Bedin Kontoinhaber: Straße: IBAN: DE	ne(n) die Fors neils zum 1. erstmals für nicherungen in unser Kredit en. ninerhalb von Detrages ver ngungen.	tbetriebsgemeinschaf März eines jeden Jal das Jahr m Lastschriftverfahr institut an, die von de acht Wochen, beginn blangen. Es gelten a	nächtigung) it Kyritzer Land w.V. nres, en von meinem Konto abzubuchen er FBG w.V. auf mein/ unser Konto end mit dem Belastungsdatum, die labei die mit meinem/ unseren

Datum:

Unterschrift: