

Beitrittserklärung / Mitglieder Stammdatenblatt

Maschinenring



- Ich erkläre meinen Beitritt zum Maschinen- und Betriebshilfsring e. V. (MR)
 Änderung meiner Mitglieder Stammdaten

Betrieb (Vor- und Nachname Rechtsform)

Mitgliedsnummer, wird vom MR vergeben

Anschrift (Straße PLZ Wohnort)

Betriebsnummer

Kontakt (Telefon Fax Mobil E-mail)

Agrardieselnnummer

Geburtsdatum:

SteuerNr./ USt.-IdNr.

Betriebsdaten

Haupterwerbsbetrieb

Nebenerwerbsbetrieb

..... ha Forst

..... ha LN

Umsatzsteuerliche Veranlagung

Regelbesteuerer (Optierer)

Pauschalierer nach § 24 UStG

Kleinunternehmer nach § 19 UStG

Die Satzung des MR habe ich erhalten und erkenne diese an. Eine Betriebshaftpflichtversicherung habe ich abgeschlossen.

Einwilligung Datenweitergabe

Ich bin damit einverstanden, dass aus Gründen der satzungsgemäßen Beitragsabrechnung der MR und dessen Landesverband (KBM e.V.) die hierfür notwendigen Flächendaten der Feldstücke vom elektronischen Portal des Bayerischen Staatsministeriums für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten abrufen kann. Die Einwilligung hierzu erteile ich online im elektronischen Portal.

Sollen weitere Dienstleistungen des MR oder dessen Landesverbandes (KBM e.V.) (MFA-Online, Planung und Durchführung logistischer Aufträge, etc) in Anspruch genommen werden, so erteile ich die erforderlichen Freigaben rechtzeitig online im elektronischen Portal.

Diese Einwilligungen gelten bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personen- und betriebsbezogenen Daten beim MR gespeichert werden. Der MR versichert, dass die Daten nur für interne Zwecke (Beitragshebung, Einsatzsteuerung, Rundschreiben etc.) verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Firmenlastschriftmandat (ausschließlich zum Einzug des Mitgliedsbeitrags)

Zahlungsempfänger (MR)

(Name)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

(Anschrift)

Die Mandatsreferenz-Nr. wird vor Lastschrifteinzug bekannt gegeben.

Bankdaten des Zahlungspflichtigen

Zahlungspflichtiger

(Vor- und Nachname)

IBAN

(Anschrift)

BIC

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Die Parteien sind sich einig, dass die Frist für die Übermittlung der Vorabbenachrichtigung bei Lastschrifteinzügen (Prenotifikation) auf Kalendertage verkürzt ist, es sei denn, in den AGB des MR werden andere Fristen bestimmt.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat (zur Abwicklung der im Tagesgeschäft anfallenden Abrechnungen)

Zahlungsempfänger (MR)

(Name)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

(Anschrift)

Die Mandatsreferenz-Nr. wird vor Lastschrifteinzug bekannt gegeben.

Bankdaten des Zahlungspflichtigen

Zahlungspflichtiger

(Vor- und Nachname)

IBAN

(Anschrift)

BIC

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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. Die Parteien sind sich einig, dass die Frist für die Übermittlung der Vorabbenachrichtigung bei Lastschrifteinzügen (Prenotifikation) auf Kalendertage verkürzt ist, es sei denn, in den AGB des MR werden andere Fristen bestimmt.

Ort, Datum

Unterschrift