

Beitrittserklärung Mitgliederstammdatenblatt

Maschinen- und
Betriebshilfsring
Tirschenreuth e. V.



Ich erkläre meinen Beitritt zum Maschinen- und Betriebshilfsring Tirschenreuth e. V.

als aktives Mitglied Fördermitglied

Änderung meiner Mitgliederstammdaten

.....
Vor- und Nachname (Betrieb) (Rechtsform; alternativ Lohnunternehmen, Fördermitglied)

.....
Mitgliedsnummer, wird vom MR vergeben

.....
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)

.....
Betriebsnummer

.....
Kontakt (Telefon, Fax, Mobil, E-mail)

.....
Agrardieselnummer

.....
Geburtsdatum

.....
SteuerNr./ USt.-IdNr.

Betriebsdaten Haupterwerbsbetrieb Nebenerwerbsbetrieb ha Forst ha LN

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 IBALIS. Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf.

Abrechnungsbelege sollen per Post Fax Mail an mich verschickt werden.

Umsatzsteuerliche Veranlagung Pauschalierer nach § 24 UStG Regelbesteuerer (Optierer) Kleinunternehmer nach § 19 UStG

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, z.B. online im elektronischen Portal IBALIS. Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf.

Die **Satzung** des MR habe ich erhalten und erkenne diese an. Eine ausreichende **Betriebs- und Privathaftpflichtversicherung** habe ich abgeschlossen.

Die **Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DS-GVO** auf der Rückseite dieser Beitrittserklärung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: MR

.....
(Anschrift)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

Zahlungspflichtiger:

(Vor- und Nachname)

.....
(Anschrift)

Bankdaten des Zahlungspflichtigen **IBAN** **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.

Die **Mandatsreferenz-Nr.** wird vor Lastschrifteinzug bekannt gegeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO

Der umseitig genannte Maschinenring verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten, sowie Daten, die Ihren Betrieb betreffen, allein zum Zwecke der Durchführung des durch Ihre Beitrittserklärung entstehenden Vertragsverhältnisses.

Verantwortlicher ist der Vorstandsvorsitzende, bzw. vertretungsweise der Geschäftsführer. Die Kontaktdaten der genannten Personen, sowie des Datenschutzbeauftragten entnehmen sie bitte der Datenschutzerklärung unserer Homepage am Ende der Seite.

Ihre Daten werden, sobald der oben genannte Zweck zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten wegfällt, oder Sie Ihre umseitige Einwilligung zur Nutzung widerrufen, unverzüglich gelöscht, sofern sie nicht zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung benötigt werden.

Sie haben ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde, dem Bayerischen Landesamt für Datenschutzaufsicht in Ansbach.

<https://www.maschinenring-stiftland.de>