



Fax: 03594/7191479

E-Mail: info@maschinenring-dobra.de

Beitrittserklärung

Änderungsmeldung

ich erkläre meinen Beitritt zum Maschinen- und Betriebshilfsring "Sächsische Schweiz" e.V.

Änderung/Aktualisierung meiner Stammdaten

Betriebsübergabe zum _____
Datum

.....
Betrieb (Vor- und Nachname, Rechtsform)

.....
Mitgliedsnummer, wird vom MR vergeben

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

.....
Betriebsnummer

.....
Kontakt (Telefon, Fax, Mobil)

.....
SteuerNr.

.....
E-Mail

.....
AK-Besatz..... Tierbestand.....

Betriebsdaten

Haupterwerbsbetrieb

Nebenerwerbsbetriebha LNha Forst

Umsatzsteuerliche Veranlagerung

Regelbesteuerer (Optierer)

Pauschalierer nach § 24 UStG

Kleinunternehmer §19 UStG

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

Datenschutzerklärung

ich bin damit einverstanden, dass meine personen- und betriebsbezogenen Daten beim Maschinen- und Betriebshilfsring e.V. gespeichert werden. Der Maschinen- und Betriebshilfsring e.V. versichert, dass die Daten nur für interne Zwecke (Beitragserhebung, Abrechnung, Einsatzsteuerung, Rundschreiben, Newsletter) verwendet werden.

.....
Ort, Datum

X
.....
Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandant

Zahlungsempfänger: Maschinen- und Betriebshilfsring "Sächsische Schweiz" e.V.

Drebritzer Weg 41, 01877 Bischofswerda

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers DE37 8506 0000 1000 9915 20

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.

.....
Ort, Datum

X
.....
Unterschrift