

Forstbetriebsgemeinschaft  
Forstverband der Grafschaften Hoya und Diepholz  
Postfach 1114  
28845 Syke

### **Beitritt zur Waldbesitzer-Haftpflicht-Sammelversicherung incl. Umweltschadensversicherung**

Ich/Wir beantrage/n mit meiner/unserer derzeitigen Mitgliedsfläche die Aufnahme in die Waldbesitzer-Haftpflicht-Sammelversicherung incl. Umweltschadensversicherung zu den zwischen dem Forstverband und der AXA Versicherung AG, Köln ausgehandelten Bedingungen.

Die Mitgliedsfläche beträgt \_\_\_\_\_ **Hektar**. Der **Jahresbeitrag** für die Versicherung beläuft sich auf 1,05 € pro Hektar + 19% Versicherungssteuer = 1,25 € pro Hektar. Für den Beitragseinzug erteile/n ich/wir das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat.

Der Beitrag wird auf Grundlage der Gesamtwaldfläche ermittelt. Durch die jährliche vom Forstverband an die AXA Versicherung zu meldende Flächenangabe können sich in den Folgejahren Beitragsänderungen ergeben. Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung gemäß Ziffer 15 der Allgemeinen Bedingungen für die Haftpflichtversicherung wird hingewiesen.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: **Forstverband der Grafschaften Hoya und Diepholz, Postfach 1114, 28845 Syke**

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Forstverband der Grafschaften Hoya und Diepholz Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Forstverband der Grafschaften Hoya und Diepholz auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung (Beitrag zur Waldbesitzer-Haftpflichtversicherung incl. Umweltschadensversicherung)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE09ZZZ00000488590**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en \_\_\_\_\_