

Beitrittserklärung Mitgliederstammdatenblatt

Maschinenring



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

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

.....
Mitgliedsnummer, wird vom MR vergeben

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

.....
Betriebsnummer

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

.....
Agrardieselnnummer

.....
E-Mail

..... Belegversand per Mail

.....
Geburtsdatum:

.....
SteuerNr.

Betriebsdaten

Haupterwerbsbetrieb

Nebenerwerbsbetrieb

..... ha Forst

..... ha LN

Umsatzsteuerliche Veranlagung Regelbeststeuerer (Optierer)

Pauschalierer nach § 24 UStG

Kleinunternehmer nach § 19 UStG

Die **Satzung** des MR habe ich erhalten und erkenne diese an. Informationen zum Datenschutz nach § 13 DS-GVO sind mir bekannt. Eine ausreichende **Betriebs- und Privathaftpflichtversicherung** 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 IBALIS. Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf. .

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 Einwilligungen gelten bis auf Widerruf.

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-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger: MR Untermain e. V. und MR Dienstleistungs GmbH (100% Tochtergesellschaft)

Industriestraße 6, 63825 Schöllkrippen

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 3 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