

# Mitgliedsantrag

Maschinenring  
Tettngang



Hiermit beantrage/n ich/ wir den Beitritt zum **Maschinen- und Betriebshilfsring Tettngang e.V.**

Hopfengut 26 88069 Tettngang  
Tel.: 0 75 42/93 42-0  
Fax.: 0 75 42/93 42 23  
info@maschinenring-tettngang.de

## 1. Persönliche Daten

Name: ..... Vorname: .....  
Straße, Nr.: ..... PLZ, Ort: .....  
Telefon: ..... Fax: .....  
Mobil: ..... E-Mail: .....  
Steuernummer: ..... Agrar-Diesel Nr.: .....

## 2. Betriebsdaten

Landw. Nutzfl.: ..... Obst: ..... Kühe: .....  
davon Acker.: ..... Hopfen: ..... Rinder: .....  
davon Wiese: ..... Wein: ..... Kälber: .....  
Forst: ..... Sonstiges: ..... Geflügel: .....

## 3. Umsatzsteuersatz des Betriebes:

Pauschalisiert (z. Zt. 9%)       Optierend (z. Zt. 19%)       0% Kleinunternehmer nach § 19 UstG

**4. Die Mitgliedschaftserklärung** ist für mindestens 3 Jahre und verlängert sich jährlich, wenn keine schriftliche Kündigung erfolgt.

**5. Die Satzung** habe ich erhalten und erkenne diese an. Eine Betriebshaftpflichtversicherung habe ich abgeschlossen bzw. schließe ich ab bis zum .....  
(Datum)

**6. Ihre Daten** werden in einer elektronischen Datenbank gespeichert und zu satzungsbedingten Aufgaben/Aufträgen verwendet. Mit meiner Unterschrift stimme ich der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten zu. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## 7. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Maschinen- und **Betriebshilfsring Tettngang e.V.**, sowie die **Maschinenring Dienstleistungs GmbH Tettngang**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

IBAN: DE .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

Der von der Mitgliederversammlung beschlossene Mitgliedsbeitrag wird jährlich jeweils am **10. April** eingezogen. Sollte dieser Tag auf ein Wochenende oder Feiertag fallen, gilt der nächste Bankarbeitstag.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift

**MR Tettngang e.V.**

Gläubiger IdNr.:

DE23ZZZ00000602701

Ust.-IdNr.:

DE145372194

Volksbank TT:

IBAN:

DE98651915000154611000

BIC: GENODES1TET

**MR Tettngang GmbH**

Gläubiger IdNr.:

DE93ZZZ00000602702

Ust.-IdNr.:

DE187835809

StNr.: 6101903267

Volksbank TT:

IBAN:

DE73651915000156084007

BIC: GENODES1TET