

## STAMMDATENERFASSUNG

### Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch die Forstbetriebsgemeinschaft „Zukunft-Wald-LOS“

Für unsere Tätigkeit erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Name, Adresse, • Telefonnummer/Fax, • E-Mail-Adresse, • Steuernummer (nur bei Holzeinschlag), • Bankverbindung (bei Einzugsermächtigung und Holzeinschlag), • Walddaten (Gemarkung, Flur, Flurstück, Waldart, Größe, Zertifizierung)

Diese Daten werden auf dem PC der FBG „Zukunft-Wald-LOS“ gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen der Mitgliedschaft notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt nach 12 Monaten, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

#### Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen. Mit der Beauftragung von Arbeiten der Waldpflege, Aufforstung oder des Holzeinschlages erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die für diese Arbeiten notwendigen persönlichen Daten an die beauftragte Firma weitergegeben werden dürfen. Folgen des Nicht-Unterzeichnens: Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einverständniserklärung nicht zuzustimmen. Da unser Verein jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung die Mitgliedschaft ausschließen.

#### Kontakt:

Forstbetriebsgemeinschaft „Zukunft-Wald-LOS“, (vorläufig: Ziegeleiweg 1, 15848 Rietz-Neuendorf, info@zukunft-wald-los.de

#### Zustimmung durch den Nutzer

Hiermit versichert der Unterzeichnende, mit der Erhebung und Verarbeitung seiner Daten durch die FBG „Zukunft-Wald-LOS“ einverstanden und über seine Rechte belehrt worden zu sein.

---

Ort, Datum

---

Name in Druckbuchstaben

---

Unterschrift des Mitgliedes

**Beitrittserklärung  
zur  
Forstbetriebsgemeinschaft „Zukunft-Wald-LOS“**

vorläufig: Ziegeleiweg 1, 15848 Rietz-Neuendorf

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur o. g. FBG mit Wirkung vom: \_\_\_\_\_ (Datum)

Ich erkenne die Satzung der FBG an. (Bitte legen Sie uns einen Nachweis des Eigentums/Besitzes bei)

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

Straße/H-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mein Wald ist zertifiziert:      ja      nein      PEFC      FSC

Waldbesitz:

Gemarkung	Flur	Flurstück	Fläche in ha	Bemerkung

\_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift

## Erteilung einer Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (SEPA-Lastschrift)

Name des Zahlungsempfängers

---

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und H-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und H-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Die Zahlungen sind zulasten meines /unseres folgenden Kontos bei

Kontoführendes Kreditinstitut

Name: \_\_\_\_\_

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

DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift