



Mitgliedsnummer:

An den  
Maschinenring und Betriebshilfsdienst  
Diepholz-Sulingen e. V.  
Galtener Straße 20  
27232 Sulingen

Fax-Nr. 04271/945444

Mail: info@mr-diepholz.de

## **Antrag auf Mitgliedschaft zum Maschinenring/Betriebshilfsdienst**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum Maschinenring/Betriebshilfsdienst.

Der Jahresbeitrag beträgt pauschal 50,-- €

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 80,-- €

(Name, Vorname)	(EU-Betriebs-Nummer)
(Straße, Nr.)	(PLZ, Ort)
(Telefon)	(Fax)
(Mobil)	(Mail)
(Geburts- bzw. Gründungsdatum)	(Steuer-Nr.)

### **Steuersatz:**

Regelbesteuerung       Pauschalierung       Kleingewerbe ohne MwSt.

Ich bewirtschafte einen landwirtschaftlichen Betrieb mit ca. \_\_\_\_\_ ha LF.

Betriebsart: Lohnunternehmen       ja       nein

Die Satzung vom Maschinenring und Betriebshilfsdienst Diepholz-Sulingen e. V. erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung an. Es besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung.

Ich erteile zugleich dem Maschinenring die Vollmacht, meine beschlussgemäßen Vereinsbeiträge und die Verrechnungsbeiträge für Leistungen und Hilfsmittel von meinem angegeben Konto abbuchen zu lassen.

Das entsprechende SEPA Lastschriftenmandat werde ich erklären.

### Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine personen- und betriebsbezogenen Daten beim Maschinenring Diepholz/Sulingen e. V. gespeichert und verarbeitet werden. Der Maschinenring versichert, dass die Daten nur für interne Zwecke (Beitragserhebung, Einsatzsteuerung, Rundschreiben, etc.) verwendet werden.

Kostenloses Maschinenringmagazin gewünscht       ja       nein

**X**

\_\_\_\_\_  
(Datum / Unterschrift)



## SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Maschinenring und Betriebshilfediens  
Diepholz-Sulingen e. V.  
Galtener Straße 20  
27232 Sulingen

### Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE66ZZZ00000668857**

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) dem Maschinenring und Betriebshilfediens Diepholz-Sulingen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Maschinenring und Betriebshilfediens Diepholz-Sulingen e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen

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.

(Name des Kontoinhabers (Name, Vorname))

(Straße, Nr.)

(PLZ, Ort)

(Land)

(IBAN)

(BIC)

**X**

(Ort, Datum)

(Unterschrift)