



Kreiswaldbauverein  
Neuwied e.V.  
Forstbetriebsgemeinschaft

An den  
Kreiswaldbauverein Neuwied  
Geschäftsstelle  
Am Schoppbüchel 5  
53545 Linz am Rhein  
E-Mail: [info@kreiswaldbauverein-neuwied.de](mailto:info@kreiswaldbauverein-neuwied.de)



**FBG Kreis Neuwied**  
Eine starke Gemeinschaft  
Regional · Nachhaltig · Klimaschutzend

- Ich **möchte** Mitglied im Kreiswaldbauverein Neuwied (nachfolgend KWBV) werden.
- Ich **bin** Mitglied im KWBV und möchte meine Daten/Flächen ändern.

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Angaben zum Waldbesitz/Fläche:

Waldbesitz in ha	In den Gemarkungen
Gesamt ha:	Aufgerundet auf volle Hektar

Beitragsordnung: Der Mindestbeitrag beträgt 15,00 € pro Jahr bei einer Betriebsfläche bis 5 Hektar. Die darüberhinausgehende Fläche wird mit 0,50 € je Hektar veranlagt. Ihr Mitgliedsbeitrag \_\_\_\_\_ (15 Euro + ggf. 0,50 Euro x ha). **Aus organisatorischen Gründen benötigen wir zum Einzug der Beiträge ein SEPA-Mandat!**

.....  
Ort & Datum

.....  
Unterschrift

**Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung personenbezogener Daten nach der Datenschutz-Grundverordnung vom 25.Mai 2018 zu.**



Für einen Waldbesitzer ist der Wald mehr als nur Bäume. Er stellt zum einen die Ware – in Form des geernteten Holzes – und zum anderen das wichtigste Produktionsmittel dar. Ein Schaden durch Feuer oder Sturm würde dieses Produktionsmittel für Jahrzehnte (Umtriebszeit) eliminieren und die Nachhaltigkeit gefährden. Ein Wald birgt für den Eigentümer zudem, auf Grund der Vielfalt an Tätigkeiten und besonderer Verkehrssicherungspflichten, ein hohes Haftungsrisiko.

Aus diesem Grund hat der KWBV Neuwied einen exklusiven Rahmenvertrag mit der Versicherungsstelle Deutscher Wald / AXA geschlossen! Schützen Sie sich vor den finanziellen Folgen und beantragen Sie mit diesem Formular Ihren persönlichen Versicherungsschutz.

Antrag auf Waldbrandversicherung       Neu       Änderung

Der Jahresbeitrag beträgt pro Jahr und Hektar **0,80 Euro** inkl. Versicherungssteuer und wird mit dem Mitgliedsbeitrag vom KWBV Neuwied eingezogen.

Ihr Beitrag: \_\_\_\_\_ (ha x 0,80 Euro)

Antrag auf Wald- Sturmversicherung       Neu       Änderung

Der Jahresbeitrag beträgt pro Jahr und Hektar **2,60 Euro** inkl. Versicherungssteuer und wird mit dem Mitgliedsbeitrag vom KWBV Neuwied eingezogen.

Ihr Beitrag: \_\_\_\_\_ (ha x 2,60 Euro)

Antrag auf Haftpflichtversicherung  
inkl. Umweltschadenversicherung       Neu       Änderung

Der Jahresbeitrag beträgt pro Jahr und Hektar **0,80 Euro** inkl. Versicherungssteuer und wird mit dem Mitgliedsbeitrag vom KWBV Neuwied eingezogen.

Ihr Beitrag: \_\_\_\_\_ (ha x 0,80 Euro)

Mitglied wünscht eine fachliche Beratung über den betreuenden Berater des KWBV Neuwied zum Thema Waldversicherung: JA  Nein

Sollte nicht der gesamte Waldbesitz innerhalb einer Versicherungsform z. B. Waldbrandversicherung versichert werden, muss der Waldbesitz welcher versichert werden soll in einem separaten Formular erfasst werden.

Die deklarierten Daten entsprechen den betrieblichen Gegebenheiten. Ich habe erst Versicherungsschutz nach Bestätigung vom KWBV oder dem Berater vom KWBV.

.....  
Ort & Datum

.....  
Unterschrift

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

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung/Weiterleitung meiner Daten an die Versicherungsstelle Deutscher Wald / AXA- Betreuer zu. Die Datenschutzverordnung der AXA ist diesem Formular beigelegt und wurde ausgehändigt.

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Kreiswaldbauverein Neuwied e.V.

Am Schoppbüchel 5 | 53545 Linz am Rhein | Deutschland

D E 8 8 Z Z Z Z 0 0 0 0 1 0 3 1 3 3

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**Kreiswaldbauverein Neuwied e.V.**

**Am Schoppbüchel 5**

**53545 Linz am Rhein**

**Deutschland**

E-Mail: info@kreiswaldbauverein-neuwied.de

[Empty box for unique mandate reference]

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

[Empty box for debtor name]

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

[Empty box for debtor street and number]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

[Empty box for debtor postal code and city]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

[Empty box for debtor country]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

D E [ ] [ ] X [ ] [ ] [ ] X [ ] [ ] [ ] X [ ] [ ] [ ] X [ ] [ ] [ ] X [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

[Empty box for debtor BIC]

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Kreiswaldbauverein Neuwied e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Kreiswaldbauverein Neuwied e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Kreiswaldbauverein Neuwied e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Kreiswaldbauverein Neuwied e.V..

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor