



An den
Maschinenring Hannover-Land e.V.
Bültepad 2
Otternhagen
31535 Neustadt

Mitgliedsnummer

Änderungserklärung Mitgliedschaft MR Hannover-Land e.V.

Hiermit bitte ich die Mitgliedschaft von _____
Name, Vorname, Adresse

wegen: Hofübergabe
 Todesfall
 Sonstiges _____

in folgende Mitgliedschaft zu ändern. Der derzeitige Jahresbetrag beträgt 90,00 €/Jahr pauschal.

_____ Name	_____ Vorname	_____ Ortsteil
_____ Straße, Hausnummer		_____ PLZ, Wohnort
_____ Telefon-Nr.	_____ FAX-Nr.	_____ Mobil
_____ Allgemeine Steuer-Nr.	_____ Geburtsdatum	_____ E-Mail:

EU-Reg.-Nr.

Die landwirtschaftliche Nutzfläche meines Betriebes beträgt ca.:

_____ ha LF, _____ ha Ackerland
_____ davon _____ und _____ Grünland.

Betriebsart (bitte ankreuzen):

Vollerwerbsbetrieb Gewerbebetrieb Nebenerwerbsbetrieb Privat

Die Einnahmen in meinem Betrieb unterliegen der (bitte unbedingt ausfüllen):

Regelversteuerung (optierender Landwirt/Gewerbe), derzeit 19 % bzw. 7 % MwSt. –Satz
Pauschalversteuerung, derzeit 9 % Kleingewerbebesteuerung ohne MwSt.

Die Satzung des Maschinenringes Hannover-Land e.V. erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung an.
Es besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung.

Dem Geschäftsführer des Ringes erteile ich die Vollmacht, meine beschlussgemäßen Vereinsbeiträge und die Verrechnungsbeiträge für Leistungen und Hilfsmittel von meinem angegeben Betriebskonto abbuchen zu lassen. Das entsprechende SEPA Lastschriftenmandat werde ich erklären.

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten bei dem Maschinenring Hannover-Land e.V. gespeichert werden. Mit der Veröffentlichung von Bild- / Film und Tonmaterial zu Werbe- / Dokumentationszwecken in Presse und Internet, die im Rahmen von Versammlungen, Veranstaltungen und Aktionen gemacht werden, erkläre ich mich einverstanden. Das Einverständnis kann schriftlich widerrufen werden und muss vor einer entsprechenden Veröffentlichung erfolgen.

Ort

Datum

Unterschrift



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen

Maschinenring Hannover-Land e.V.
Bültepad 2
Otternhagen
31535 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE91ZZZ00000323863

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) **dem Maschinenring Hannover-Land e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Maschinenringe Hannover-Land 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 (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	
IBAN	
SWIFT/BIC	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen

Maschinenring Hannover-Land e.V.
Bültepad 2
Otternhagen
31535 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00000323863
Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) **dem Maschinenring Hannover-Land e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Maschinenringe Hannover-Land 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 (Vorname, Name)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Land
IBAN
SWIFT/BIC

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------