



An  
 Bund Deutscher Forstleute – LV Hessen  
 Mitgliederverwaltung, Erwin Elsesser  
 Hegstraße 1  
 63636 Brachtal

# HESSEN

BITTE DEUTLICH LESBAR AUSFÜLLEN

\* PFLICHTFELDER

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Bund Deutscher Forstleute – Landesverband Hessen e.V. (BDF) zum:  \*  
 Die Satzung des BDF-Hessen erkenne ich an ([www.bdf-hessen.de](http://www.bdf-hessen.de))

Ich bitte um Abmeldung beim BDF-Landesverband \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Name\*** **Vorname\*** **Geburtsdatum\***

\_\_\_\_\_  
**Straße\*** **PLZ, Wohnort\*** **Telefon (privat / dienstlich)**

\_\_\_\_\_  
**Mobiltelefon (privat / dienstlich)** **E-Mail-Adresse (privat / dienstlich)\***

\_\_\_\_\_  
**Tätigkeit\* und Berufsgruppe\*, Besoldungsgruppe\*** **Dienststelle / Arbeitgeber**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID-Nr: DE18BDF00000045914

Ich ermächtige den BDF Landesverband Hessen e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDF Landesverband Hessen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Einlösung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Bankverbindung\*:

IBAN	D	E																			
BIC																					

Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwendet.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum\*** **Unterschrift\***

Ich bin damit einverstanden, dass meine obigen persönlichen Daten vom BDF Hessen e.V. gespeichert und für Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung nach Art. 9, Abs. 2 d der DSGVO verarbeitet werden. Ich habe das Recht, meine Einwilligung gegenüber dem BDF Hessen e.V. jederzeit für die Zukunft zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass ich nicht mehr als Mitglied verwaltet werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name in der Mitgliederzeitung BDF aktuell als Jubilar und zu meinem 65., 70., 75., 80., und allen weiteren Geburtstagen veröffentlicht wird.

## Ich erkläre meinen Beitritt

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum\*** **Unterschrift\***

## Beitragsordnung BDF Hessen e.V.

### Jahresbeiträge vom 01.01.2017 mit Ergänzung gemäß Vorstandsbeschluss vom 07.02.2024

Praktikanten, Studenten, Auszubildende	0,00 €
Anwärter, Referendare	12,00 €
Arbeitssuchende Mitglieder	35,00 €
Angestellte <b>E6 – E8</b> , Forstwirte, Unternehmer mit FW-, FWM- oder Techniker-Ausbildung	90,00 €
Beamte <b>A9 – A11</b> , Angestellte <b>E9 – E11</b> , Unternehmer mit Fachh Schulabschluss	120,00 €
Beamte <b>A12 – A14</b> , Angestellte <b>E12 – E14</b> , Unternehmer mit Universitätsabschluss	160,00 €
Beamte <b>A15 – A16</b> , Angestellte <b>E15 – E15ü</b>	180,00 €
Beamte <b>B</b> -Besoldung und vergleichbare Angestellte	200,00 €
<b>Ruheständler</b> zahlen jeweils die <b>Hälfte</b> der vorstehenden Beitragssätze.	