Solawi Bodensee e.V.
Fichtenburgstr. 51 Tel. 07544 9096653
88048 Friedrichshafen mail@solawi-bodensee.de

Beitrittserklärung für eine Gemüsemitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als „Gemüsemitglied“ in dem Verein Solawi Bodensee e.V.. Ich erkenne die Satzung und die Selbstverwaltungsordnung des Vereins an (nachzulesen auf der Homepage). Zudem erteile ich eine Einzugsermächtigung.

Vorname, Name, Geb.dat: _____

Straße, Nr., PLZ, Ort: _____

Telefon, Handy, Email: _____

Zum Haushalt gehören außerdem: Vorname, Name der Partner/in, Kind/er (Alter)

_____

- Als Vereinsmitglied bezahle ich jährlich
  - ▢ den regulären Mitgliedsbeitrag, pro Haushalt 26,00 €
  - ▢ einen freiwillig höheren Betrag über _____
  (dieser wird zum 1. März eines Jahres eingezogen, bzw. kurz nach Beitritt, bei späterem Beginn der Mitgliedschaft)
- Ich leiste eine einmalige Einlage in Höhe von _____ € in Form eines/r:
  - ▢ zinslosen Darlehens (mind. 100,- und höchstens 1000,- €) und fülle dazu das Darlehensformular aus.
  - ▢ Spende (mind. 100,- Euro), für eine Spende über 200 € stellt Solawi Bodenseee e.V. eine Spendenbescheinigung aus, für Spenden bis 200 € reicht eine Kopie des Kontoauszugs als Nachweis fürs Finanzamt.
- Als Vereinsmitglied mit Gemüsemitgliedschaft möchte ich mich mit einem „Gemüseabo“ an der Ernte beteiligen. (Anzahl der Anteile und Preis pro Anteil werden auf dem separat auszufüllenden Gemüseformular angegeben).
- Das „Gemüseabo“ verlängert sich um eine weitere Saison, wenn es nicht bis zum 30. November eines Jahres gekündigt wird. Die Kündigung des „Gemüsabos“ wandelt eine Gemüsemitgliedschaft in eine Fördermitgliedschaft um, sofern die Vereinsmitgliedschaft nicht ausdrücklich gekündigt wird. Eine Fördermitgliedschaft kann mit einer Frist von 2 Wochen zum Jahresende gekündigt werden.

▢ Ich bin damit einverstanden, dass ich Informationen von Solawi Bodensee e.V. per Email erhalte (Ackerjournal, Gärtnermail, weitere Mitglieder-Infos)

▢ Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Telefonnummer, E-Mailadresse) zur internen Nutzung an die anderen Mitglieder weitergegeben werden können. Ich selbst gebe die Daten der anderen Mitglieder nicht an Dritte weiter.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

****

Sepa – Lastschriftmandat für wiederkehrende Abbuchungen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE32 ZZZ0 0001 8062 12 bei der GLS Bank
Mandatsreferenz teilt Ihnen Solawi Bodensee e.V. separat mit.

Ich ermächtige den Verein Solawi Bodensee e.V. Lastschriften von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Solawi Bodensee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____
Kontoinhaber (Vorname u. Name) Anschrift (falls abweichend von den Angaben oben)

_____ _____
IBAN BIC

_____
Ort, Datum, Unterschrift

****