

Solidarische Landwirtschaft Ravensburg e.V.

Hüttenweg 30

88213 Ravensburg/Bavendorf



Mitgliedschaftserklärung

Hiermit trete ich dem Verein **Solidarische Landwirtschaft Ravensburg e.V.** bei und erkenne die **Satzung des Vereins an (bitte pro Formular nur eine Person).**

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

So bin ich auf den Verein aufmerksam geworden: _____

Ich zahle folgenden **jährlichen Mitgliedsbeitrag**:

- Regulärer Beitrag: 30 Euro
- Ermäßigter Beitrag: 15 Euro (nach Selbsteinschätzung)
- Fördermitgliedschaft (über 30 Euro): _____

Ich kann folgendes für eine positive Entwicklung des Vereins beitragen (freiwillig):

- Gegenstand (Garten-Utensil, ...): _____
- Fähigkeit (handwerklich, sozial, ...): _____
- Sonstiges: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Telefonnummer, E-Mailadresse) zur **internen Nutzung** an die anderen Mitglieder weitergegeben werden.

- ja nein

Ich gebe die Daten der anderen Mitglieder nicht an Dritte weiter.

Ich möchte in folgende **E-Mail-Verteiler** des Vereins:

- „basis“ Verteiler (Veranstaltungen, Vorstands-Mails, GärtnerInnen-Rundbrief)
- „erweiterter“ Verteiler (Infos von und für Mitglieder)

Der **Austritt** erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Der Austritt muss, mit dreimonatiger Frist, zum Ende des Kalenderjahres erklärt werden oder kann bei Eintritt eines neuen Mitgliedes jederzeit erfolgen (siehe Satzung §3(4)).

Ort, Datum

Unterschrift

Solidarische Landwirtschaft Ravensburg e.V.

Hüttenweg 30

88213 Ravensburg/Bavendorf



Sepa – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00001484335

Mandatsreferenznummer: _____
(wird von *Solidarische Landwirtschaft Ravensburg e.V.* ausgefüllt)

Ich ermächtige den Verein *Solidarische Landwirtschaft Ravensburg e.V.* Lastschriften von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Solidarische Landwirtschaft Ravensburg e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ist eine Abbuchung nicht möglich, so geht die Rückbuchungsgebühr zu meinen Lasten.

Der Betrag wird von folgendem Konto abgebucht:

KontoinhaberIn: _____

Mitglied (falls abweichend): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ ,Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

E-Mailadresse: _____

Die Abbuchung des **Mitgliedsbeitrages** erfolgt **jährlich** im Mai. Bei einem Beitritt bis zum 30.6. des jetzigen Jahres wird der volle Jahresbeitrag innerhalb eines Monats fällig. Beim Beitritt ab 01.07. des jetzigen Jahres wird der hälftige Beitrag innerhalb eines Monats fällig.

Sollte ich **Ernte** vom Verein beziehen, erfolgt die Abbuchung meines Beitrages **monatlich** vom Januar bis einschließlich Dezember des jeweiligen Jahres. Bei späterer Übernahme eines Ernte-Anteils erfolgt die Abbuchung ab dem Monat der Übernahme.

Ort, Datum

Unterschrift

2/2