

An Solawi Eicken e.V., Vorstand c/o Georg Weber, Volksgartenstr. 168, 41065 Mönchengladbach

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein Solawi Eicken e.V. und ich erkenne die Satzung und die Selbstverwaltungsordnung des Vereins an (nachzulesen auf der Homepage). Zudem erteile ich eine Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat).

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Geb.dat:

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr., PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_  
Telefon, Handy, Email:

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

Voraussetzung für die Mitgliedschaft ist eine Einlage in Höhe von 200,00 €.

Ich leiste die einmalige Einlage in Form eines  zinsloses Darlehen und fülle dazu das Darlehensformular aus oder als  Spende und (zutreffendes bitte ankreuzen).

Ich möchte passives Vereinsmitglied werden

Als passives Vereinsmitglied, das keine Ernteanteile beziehen möchte, bezahle ich einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mind. 30,00 €)  
Dieser wird ca. 4 Wo. nach Beitritt und dann zum 1. Februar eines Jahres eingezogen

Ich möchte aktives Vereinsmitglied werden

Als aktives Vereinsmitglied möchte ich wöchentlich \_\_\_\_\_ Stück Ernteanteile beziehen  
Halbe Anteile sind möglich. Ein wöchentlicher Ernteanteil besteht im Jahresdurchschnitt aus ca. 2,5 kg Gemüse + 2 Salate + Kartoffeln in der Kartoffelsaison + Kräuter. Das Risiko von Ernteauffällen wird von allen Mitgliedern solidarisch mitgetragen, es findet keine Geldrückzahlung bei Ausfällen (z.B. bedingt durch Wetter, Schädlingsbefall oder Diebstahl) statt. Die Beitrag für den Bezug von einem Ernteanteil ist monatliche 80,00 €, für einen halben Ernteanteil 45,00 €. Die Verpflichtung zum Bezug von Ernteanteilen verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn es nicht bis zum Martinstag am 11. November eines Jahres gekündigt wird.

Als Abholort wähle ich vorläufig (kann auf Wunsch geändert werden) das Depot

Neuenhoven  Schwalmtal Eicken  Viersen  Mönchengladbach

Ich trete der Solawi zum 01. bei.

Ich kann mir den Beitrag oder die Einlage nicht auf einmal leisten und bitte um ein Gespräch.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mailadresse) zur internen Nutzung an die anderen Mitglieder weitergegeben werden können und dass ich Informationen von Solawi Eicken per Email erhalte. Ich selbst gebe die Daten der anderen Mitglieder nicht an Dritte weiter (bitte ankreuzen).

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

\*\*\*\*\*

### Sepa – Lastschriftmandat

Die Gläubiger-ID wird bekannt gegeben, sobald vorliegend  
Ich ermächtige den Verein Solawi Eicken e.V. Lastschriften von meinem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

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

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

\*\*\*\*\*