

Ordentlicher Mitgliedsantrag

Anrede

Vorname

Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Email

Telefon/Handy

Solidarische Landwirtschaft Reginswind Eulenstr. 2 90766 Fürth mitmachen@solawi-reginswind.de

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Solawi Reginswind als ordentliches Mitglied
zum __.__._____

Ich habe die aktuelle [Vereinssatzung](#) zur Kenntnis genommen und verstanden. Ich akzeptiere die jeweils gültige Satzung als verbindliche Grundlage meiner Mitgliedschaft.

Ich möchte _ Ernteanteile

Ich möchte mich in folgenden Bereichen engagieren:

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gartenbau | <input type="checkbox"/> Finanzen | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeit | <input type="checkbox"/> Kommunikation |
| <input type="checkbox"/> Feste | <input type="checkbox"/> Strukturen | <input type="checkbox"/> Verwaltung | <input type="checkbox"/> Vorstand |

Ich stimme zu, per o.g. E-Mail & Telefon zu Vereinsangelegenheiten kontaktiert zu werden.

Weiterhin stimme ich der Aufnahme meiner o.g. Daten in vereinsinternen Listen zu – zwecks gegenseitiger Kontaktaufnahme sowie für Vereinsaufgaben. Mit der Nutzung meiner o.g. Daten für Vereinszwecke gemäß DSGVO bin ich einverstanden.

Mit der Erstellung von Bild- und Tonaufnahmen meiner Person bei Vereinsveranstaltungen sowie der Verwendung und Veröffentlichung solcher Aufnahmen zum Zwecke der öffentlichen Berichtserstattung über das Vereinsleben bin ich einverstanden.

Mir ist bewusst, dass die Teilnahme am Lastschriftverfahren eine verbindliche Voraussetzung zur Aufnahme ist. Für das Gemüsejahr 2020, 01.Mai 2020 bis 30.September 2020 wurde der Beitrag auf 79€ pro Ernteanteil und Monat festgesetzt. Unterjährig aufgenommene zahlen anteilig nach dem Aufnahmezeitpunkt. Für 2021 und folgende werden die Beiträge auf Grundlage des jeweiligen Budget neu festgelegt. (Bieterrunde, Mitgliederversammlung)

_____ Ort
Datum Unterschrift AntragstellerIn

_____ Ort
Datum Unterschrift Vorstand

Bitte ausgefüllt, ausgedruckt und unterschrieben an die oben genannte Postadresse schicken. Zur schnelleren Bearbeitung die ausgefüllte Datei an mitmachen@solawi-reginswind.de senden. Danke!