Solidarische Landwirtschaft Frankfurt aM e.V. c/o Imke Eichelberg Antoninusstraße 54 60439 Ffm info@Solawi-ffm.de

BEITRITTSERKLÄRUNG „SOLIDARISCHE LANDWIRTSCHAFT FRANKFURT E. V.“

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft im Verein „Solidarischen Landwirtschaft Frankfurt e. V.“ Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und verstanden.

Den Mitgliedsbeitrag gemäß Mitgliederversammlung (Stand 2023 24€/a) wird jährlich im Januar von meinem Konto eingezogen (siehe unten). Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag möchte ich der Solidarischen Landwirtschaft Frankfurt e.V _____€ pro Monat / Jahr (nicht zutreffendes bitte streichen) spenden.

Meine persönlichen Daten können für die Kommunikation innerhalb der „Solidarischen Landwirtschaft Frankfurt e. V.“ und mit dem Birkenhof Egelsbach gespeichert und verwendet werden. Mir ist bewusst, dass in der Öffentlichkeitsarbeit Bildmaterial aus Veranstaltungen und Aktionen von der Solidarischen Landwirtschaft Darmstadt e.V. und dem Birkenhof erstellt und in der Öffentlichkeitsarbeit eingesetzt wird. Wenn ich die Verwendung von bestimmtem Bildmaterial nicht wünsche, werde ich die Solidarische Landwirtschaft Frankfurt e.V. bzw. den Birkenhof hiervon schriftlich in Kenntnis setzen, damit diese das Material entfernen können.

Mit diesen Kenntnissen / Fähigkeiten kann / möchte ich mich in den Verein einbringen:

_____

Ich kann die Mitgliedschaft mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahrs kündigen.

Diese Beitritts/Teilnahme-Erklärung (beide Seiten!) bitte per eMail an die Adresse Mitgliederverwaltung@Solawi-Ffm.de senden. Alternativ können sie den Antrag auch per Brief an die Postadresse der Solidarische Landwirtschaft Frankfurt am Main e.V. senden: C/O Imke Eichelberg Antoninusstraße 54 60435 Frankfurt am Main

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich den Verein „Solidarische Landwirtschaft Frankfurt e.V. den jährlichen Vereinsbeitrag (Stand 2022: 24.- €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SoLawi Darmstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt in der Regel im ersten Quartal des Jahres. Mit Kündigung der Vereinsmitgliedschaft erlischt auch das SEPA-Lastschriftmandat.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Hierbei gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung, sämtliche wiederkehrenden Forderungen zur Erfüllung meiner Zahlungspflichten gegenüber Solidarische Landwirtschaft Frankfurt am Main e.V., betreffend die Vereinsbeiträge.

Gläubiger–Identifikationsnummer: DE64ZZZ00002331958 **Mandatsreferenz: Vereinsbeitrag SoLawi-Ffm e.V.**

Kontoinhaber / Kontoinhaberin (Vorname, Name)

Kreditinstitut, BIC

D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

Birkenhof Egelsbach Buchenhöfe 16 63329 Egelsbach Solawi@Birkenhof-Egelsbach.de

BETEILIGUNGSERKLÄRUNG AN DER HOFGEMEINSCHAFT BIRKENHOF

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

In meinen/unserem Haushalt leben _____ Erwachsene _____ Schulkinder _____ Kleinkinder

Als Mitglied des Vereins Solidarische Landwirtschaft Frankfurt a. M. beteilige ich mich ab dem Wirtschaftsjahr 2024 mit der Finanzierung von _____ Ernteanteilen (Anzahl bitte eintragen, nur ganze Anteile, mind. 1 Anteil) an der Hofgemeinschaft Birkenhof. Im Wirtschaftsjahr 2023 betrug der Richtwert für einen Ernteanteil 1.536 €. Meinen persönlichen Beitrag für meinen Ernteanteil lege ich jeweils im November des aktuellen Erntejahres auf der Bieterrunde für das Folgejahr fest. Wenn ich erst nach der Bieterrunde diese Erklärung ausfülle, zahle ich für das Wirtschaftsjahr 2024 mindestens den Richtbeitrag.

Mir ist bewusst, dass meine Beteiligung jeweils für ein komplettes Anbaujahr (Kalenderjahr) verbindlich ist. Meine Beteiligung endet mit Ende des aktuellen Anbaujahres, wenn ich dieses bis spätestens 30. September des laufenden Anbaujahres schriftlich gegenüber SoLaWi Frankfurt oder dem Birkenhof Egelsbach erkläre. In der Bieterrunde des laufenden Jahres werden jeweils die voraussichtlichen Kosten für das folgende Wirtschaftsjahr dargelegt und damit der Richtwert für eine Beteiligung für das folgende Anbaujahr festgelegt.
Ich verpflichte mich meine Zahlungen entsprechend den Festlegungen auf der Bieterrunde anzupassen.

Den Jahresbeitrag leiste ich durch (bitte ankreuzen):

□ jährliche Zahlung zu Beginn des Wirtschaftsjahres am 30. Januar
□ halbjährliche Zahlung am 20. Januar und am 20. Juli
□ vierteljährliche Zahlung zum 10. Januar, 10. April, 10. Juli und 10. Oktober
□ monatliche Zahlung zum 5. jeden Monats

Ich möchte in Folgendem Depot abholen:

□ Gutleut □ Rödelheim □ Tortuga □ Dornbusch

Meine persönlichen Daten dürfen ausschließlich für die Verwendung; Bearbeitung und Kommunikation innerhalb der „SoLaWi Frankfurt“ und dem Birkenhof in Egelsbach elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin mir darüber im Klaren, dass bei Veranstaltungen des Birkenhofs und der Solidarischen Landwirtschaft Bildmaterial angefertigt wird, das auch in der Öffentlichkeitsarbeit eingesetzt wird. Wenn ich hierauf zu erkennen bin und eine öffentliche Verwendung nicht wünsche, werde ich den Birkenhof bzw. den Verein Solidarisch Landwirtschaft Frankfurt am Main e.V. darüber schriftlich in Kenntnis setzen, damit diese das Bildmaterial für eine zukünftige Nutzung entfernen können.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich den Birkenhof, Ingrid Eckert, Büchenhöfe 16, 63329 Egelsbach fällige Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: 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.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE30ZZZ00001105035 Mandatsreferenz: wird nachträglich per Mail mitgeteilt

Kontoinhaber / Kontoinhaberin (Vorname, Name)

Kreditinstitut, BIC

D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin