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

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN „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.

Der Mitgliedsbeitrag gemäß Mitgliederversammlung (Stand 2023 24€/a) wird jährlich im 1. Quartal von meinem Konto eingezogen (Sepa-Lastschriftmandate unten). Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag möchte ich den Verein Solidarischen Landwirtschaft Frankfurt e.V mit einer Spende von _____€ pro Monat / Jahr (nicht zutreffendes streichen) unterstützen.

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 bei Veranstaltungen und Aktionen der Solidarischen Landwirtschaft Frankfurt e.V. und dem Birkenhof Bildmaterial erstellt wird und in der Öffentlichkeitsarbeit eingesetzt wird. Wenn ich die Verwendung von bestimmtem Bildmaterial auf dem ich erkennbar bin nicht wünsche, werde ich die Solidarische Landwirtschaft Frankfurt e.V. bzw. den Birkenhof hiervon schriftlich in Kenntnis setzen, damit diese das Material entfernen können.

Bezüglich der Mitarbeit möchte ich mich mit diesen Kenntnissen / Fähigkeiten in den Verein einbringen:

_____

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

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich den Verein „Solidarische Landwirtschaft Frankfurt e.V. fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SoLawi Frankfurt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

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

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

BETEILIGUNGSERKLÄRUNG AN DER HOFGEMEINSCHAFT BIRKENHOF

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

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

Als Mitglied des Vereins Solidarische Landwirtschaft Frankfurt/Main e. V. beteilige ich mich ab dem Wirtschaftsjahr 2024 mit der Finanzierung

von _____ Ernteanteilen (Anzahl bitte eintragen, mind. 0,5 Anteile) an der Hofgemeinschaft Birkenhof. Mir ist bewusst, dass aus organisatorischen Gründen in den Depots jeweils nur ganze Anteile abgegeben werden können; und dass ich für den Fall, dass ich mich für einen halben Anteil entschieden habe, einen Abholpartner benötige.

Ich bitte _____ als Abholpartner zu vermerken. / ich habe noch keinen Abholpartner und bitte darum mich bei der Suche danach zu unterstützen. Meine persönlichen Daten dürfen zu diesem Zweck an mögliche Abholpartner weitergegeben werden. (Unzutreffendes streichen).

Im Wirtschaftsjahr 2024 beträgt der Richtwert für einen Ernteanteil 1.620,- €. Für Beitritte nach der BieteRunde gilt der Richtwert als Mindestbeitrag. Im Wirtschaftsjahr 2024 beteilige ich mich mit einem monetären Erntebeitrag von

_____ €

Mir ist bewusst, dass meine Beteiligung jeweils für ein komplettes Anbaujahr (Kalenderjahr) verbindlich ist. Bestandteil der Beteiligung ist die Teilnahme an mindestens 3 Veranstaltungen auf dem Birkenhof (z.B. Mitarbeitstermine; Feste; Tagungen etc.). 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 BieteRunde 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 BieteRunde anzupassen.

Den Jahresbeitrag leiste ich durch (bitte ankreuzen):

- ☐ einmalige Zahlung
- ☐ halbjährliche Zahlung
- ☐ vierteljährliche Zahlung
- ☐ monatliche Zahlung

Ich möchte in Folgendem Depot abholen:

☐ Gutleut ☐ Rödelheim ☐ Tortuga ☐ Dornbusch

Meine persönlichen Daten dürfen für die Abwicklung meiner Beteiligung elektronisch gespeichert und verarbeitet, sowie zwischen dem Birkenhof und „SoLaWi Frankfurt“ ausgetauscht 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