

## 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 am Main e. V.“ Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und verstanden.

Der Mitgliedsbeitrag gemäß Festlegung der Mitgliederversammlung (aktuell 24€/a) wird jährlich im 2. Quartal von meinem Konto eingezogen (Sepa-Lastschriftmandat 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 und in der Öffentlichkeitsarbeit eingesetzt wird. Wenn ich hierauf zu erkennen bin und eine öffentliche Verwendung nicht wünsche, werde ich den Birkenhof bzw. den Verein Solidarische Landwirtschaft Frankfurt e.V. darüber schriftlich in Kenntnis setzen, damit diese das Bildmaterial für eine zukünftige Nutzung 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 gezogene 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 Darmstadt e.V.

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

Kontoinhaber / Kontoinhaberin (Vorname, Name)

Kreditinstitut, BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

Diesen Mitgliedsantrag bitte per eMail an die Adresse [Mitgliederverwaltung@Solawi-Ffm.de](mailto:Mitgliederverwaltung@Solawi-Ffm.de) senden. Alternativ können sie den Antrag auch per Brief an die Postadresse Solawi Ffm C.o. Birkenhof Egelsbach Büchenhöfe 16 63329 Egelsbach schicken

