ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN "SOLIDARISCHE LANDWIRTSCHAFT FRANKFURT E. V."

Name: Vorname: 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 30 €/a) wird jährlich im 2. Halbjahr 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 Birkenhobzw. den Verein Solidarische Landwirtschaft Frankfurt e.V. darüber schriftlich in Kenntnis setzen, damit diese das Bildmateria 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. M 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
IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII
Ort. Datum Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

Diesen Mitgliedsantrag bitte per eMail an die Adresse 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

BETEILIGUNGSERKLÄRUNG AN DER HOFGEMEINSCHAFT BIRKENHOF

Name:							,	Vo	rnam	e: _												
Straße:	PLZ, Ort:																					
Telefon: _							E	-Mai	l:													
In meinen/	unserer	n Ha	ushal	lt lebe	en _		Erw	achse	ene _		_ Sch	ulkin	der _		_ Kle	einkin	der					
mit der Fina Der Richtpr Meinen per Evangelisch Bestandteil Mitarbeitst Anbaujahr Anbaujahr Frankfurt o In der Biete dargelegt u Ich verpflich Meinen Err jährliche vierteljäl Ich möchte Gutleut Meine pers	Is Mitglied des Vereins Solidarische Landwirtschaft Frankfurt am Main e.V. beteilige ich mich ab dem Wirtschaftsjahr 2020 nit der Finanzierung von Singelanteil bzw Familienanteil (doppelte Menge) an der Hofgemeinschaft Birkenhof ihr Richtpreis für den Erntebeitrag eines Singelanteil betrug im Erntejahr 2025 864,- €. Für einen Familienanteil 1728,- € Meinen persönlichen Erntebeitrag für das Erntejahr 2026 lege ich auf der BieteRunde am 23.11.2025 in den Räumen der vangelischen Dornbuschgemeinde Carl-Goerdeler-Straße 1 in Frankfurt fest. estandteil der Beteiligung ist die Teilnahme und Mitarbeit an mindestens 3 Veranstaltungen auf dem Birkenhof (z.B. Mitarbeitstermine, Solawi Feste, Tagungen etc.). Mir ist bewusst, dass meine Beteiligung jeweils für ein komplettes inbaujahr (Kalenderjahr) verbindlich ist, und sich automatisch verlängert. Meine Beteiligung endet mit Ende des aktuellen inbaujahres, wenn ich dieses bis spätestens 30. September des laufenden Anbaujahres schriftlich gegenüber SoLaWi rankfurt oder dem Birkenhof Egelsbach erkläre. In der BieteRunde des laufenden Jahres werden jeweils die voraussichtlichen Kosten für das folgende Wirtschaftsjahr argelegt und damit der Richtwert für eine Beteiligung für das folgende Anbaujahr festgelegt. Ich verpflichte mich meine Zahlungen entsprechend den Festlegungen auf der BieteRunde anzupassen. Meinen Erntebeitrag leiste ich durch (bitte ankreuzen): In jährliche Zahlung im ersten Quartal des Wirtschaftsjahres (01. Mrz) halbjährliche Rate am 20. Februar und am 20. Juli uverteljährliche Rate zum 10. Januar, 10. April, 10. Juli und 10. Oktober monatliche Rate zum 5. jeden Monats ih möchte in folgendem Depot abholen: Gutleut Rödelheim Dornbusch Meinen Persönlichen Daten dürfen für die Abwicklung meiner Beteiligung elektronisch gespeichert und verarbeitet, sowie wischen dem Birkenhof und "SoLaWi Frankfurt" ausgetauscht werden.															kenhof. 3,- € der ellen 20. Juli						
Ort, Datum													erschr	ift: _								
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)																						
Kreditinstitu	t, BIC																					
1 1	1			1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	-	1			1		
IBAN																						
Ort, Datum											Jnters	chrift c	les Ko	ntoin	haber	s / de	r Kon	toin	habe	rin		_

Diese Beteiligungserklärung bitte per eMail an die Adresse "Mitgliederverwaltung@Solawi-Ffm.de" senden. Alternativ können sie die Erklärung auch per Brief an die Postadresse "Solawi Ffm c/o Birkenhof Egelsbach Büchenhöfe 16 63329 Egelsbach" schicken