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 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 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 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: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

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

Als Mitglied des Vereins Solidarische Landwirtschaft Frankfurt am Main e.V. beteilige ich mich ab dem Wirtschaftsjahr 2027 mit der Finanzierung von _____ Singleanteil bzw. ____ Familienanteil (doppelte Menge) an der Hofgemeinschaft Birkenhof.

Der Richtpreis für den Erntebeitrag eines Singleanteil beträgt im Erntejahr 2027 1064,- €; für einen Familienanteil 2160,- €

Bestandteil 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 Anbaujahr (Kalenderjahr) verbindlich ist, und sich automatisch verlängert. 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.

Meinen Erntebeitrag leiste ich durch (bitte ankreuzen):

□ jährliche Zahlung im zweiten Quartal des Wirtschaftsjahres (30. Apr) □ halbjährliche Rate am 20. Mrz und am 20. Aug

□ vierteljährliche Rate zum 10. Feb; 10. Mai; 10. Aug; 10.Nov □ monatliche Rate zum 5. jeden Monats

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.

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

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