



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein SOLAWI-NEUENSTEIN-HOHENLOHE e. V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon-Nummer:.....

E-Mailadresse:.....

Ich ermächtige den Verein „SOLAWI-NEUENSTEIN-HOHENLOHE e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Solidarisches Landwirtschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich zahle folgenden jährlichen Mitgliederbeitrag:

Regulärer Betrag: 30,-€

Förderbeitrag: über 30,-€ \_\_\_\_\_ €

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Telefonnummer, E-Mailadresse) zur **Internen Nutzung** an die anderen Mitglieder weitergegeben werden.

( ) Ja ( ) Nein

Die Mitgliedschaft gilt für das laufende Jahr und verlängert sich automatisch zum 01. Januar des folgenden Jahres um ein Jahr, wenn nicht spätestens 3 Monate vorher schriftlich gekündigt wurde.

### „SEPA-Lastschriftmandat“

Hiermit ermächtige ich den Verein SOLAWI-NEUENSTEIN-HOHENLOHE e.V. widerruflich, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:.....

Name des Kreditinstituts: .....

IBAN: .....

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte das Formular gut leserlich ausfüllen und ausdrucken, einscannen und zurückmailen oder senden an: Karin Kozel, Mühlweg 11, 74679 Weissbach-Crispenhofen, per Mail [mitmachen@solawi-neuenstein-hohenlohe.de](mailto:mitmachen@solawi-neuenstein-hohenlohe.de)