

Beitrittserklärung zum Verein Solidarische Landwirtschaft Olfen e.V

PERSONENDATEN

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße und Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Ich stimme der Verwendung meiner Emailadresse für die Vereinskommunikation zu, dies umfasst die Nutzung für den Solawi Newsletter per Email und die Solawi Olfen Slack Kommunikationsplattform.

BEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag liegt bei 24€ im Kalenderjahr. Ich möchte freiwillig mehr zahlen €/Jahr.

Ich möchte einmalig spenden €.

LASTSCHRIFTEINZUG:

Hiermit ermächtige ich die Solidarische Landwirtschaft Olfen e.V. alle Forderungen zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der SoLaWi Olfen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
Kontoinhaber (Druckbuchstaben):	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in

Mit dieser Erklärung trete ich der **Solidarischen Landwirtschaft Olfen e.V.** (Solawi Olfen) bei. Die Mitgliedschaft kann ohne Fristenhaltung zum 31.12. eines Jahres gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Mit meinem Beitritt erkenne ich die unter <https://solawi-olfen.de/satzung> abrufbare Satzung an.

Der Anlage „Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen“ stimme ich zu:
(Bitte ankreuzen) JA NEIN

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied