

# Beitrittserklärung SoLaWi Giechburgblick e.V.



Hiermit trete ich dem Verein SoLaWi Giechburgblick e.V. bei und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und Geschäftsordnung des Vereins an.

Frau/Herr

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail (als Projekt-Kontakt)

\_\_\_\_\_  
Telefonnr.

ich möchte in die SoLaWi Whatsapp-Gruppe aufgenommen werden

Ordentliches Mitglied

Beitrag: 50€/Monat als Beteiligung an den Gesamtkosten des gemeinsamen Gemüseanbaus (entspricht einem Ernteanteil)

Fördermitglied

Beitrag: \_\_\_\_\_ €/Jahr

Mitgliedsnr.  
(wird vom Verein ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

# Beitrittserklärung SoLaWi Giechburgblick e.V.



## SEPA Lastschriftmandat zur Teilnahme an der SoLaWi Giechburgblick

Hiermit ermächtige ich die SoLaWi Giechburgblick e.V. den Mitgliedsbeitrag per Lastschriftmandat abzubuchen. Die Abbuchung wird **vierteljährlich** erfolgen. Die Abbuchung erfolgt erstmals im März 2023, ab dann in den o.g. Zeiträumen jeweils zum ersten des Fälligkeitsmonats.

Vereinsmitglied: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

(Sollten durch unzureichende Deckung des Kontos Kosten für Rück-/Umbuchungen entstehen, sind diese durch den Antragsteller zu tragen bzw. werden in Rechnung gestellt.)