

BEITRITTSERKLÄRUNG „SOLAWI DARMSTADT E. V.“

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft im „SoLaWi Darmstadt e. V.“

Die Satzung des „SoLaWi Darmstadt e. V.“ habe ich gelesen und verstanden.

Den Mitgliedsbeitrag gemäß Gebührenordnung (30€/a) überweise ich jährlich im Januar auf das folgende Konto:

DE24 5089 0000 0070 9088 08 / BIC: GENODEF1VBD / Volksbank Darmstadt-Südhessen eG

Verwendungszweck: „<Vorname> <Nachname>“

Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag möchte ich SoLaWi Darmstadt _____ € pro Monat / Jahr (nicht zutreffendes bitte streichen) spenden.

Meine persönlichen Daten können für die Kommunikation innerhalb des „SoLaWi Darmstadt e. V.“ und mit dem Birkenhof Egelsbach gespeichert und verwendet werden.

Mir ist bewusst, dass in der Öffentlichkeitsarbeit Bildmaterial aus Veranstaltungen und Aktionen von SoLaWi Darmstadt und dem Birkenhof verwendet werden. Wenn ich die Verwendung von bestimmtem Bildmaterial nicht wünsche, werde ich SoLaWi Darmstadt e.V. bzw. den Birkenhof hiervon schriftlich in Kenntnis setzen, damit diese das Material entfernen können.

Ein Projekt wie die Solidarische Landwirtschaft lebt vom Engagement seiner Mitglieder. Ich möchte mich gerne bevorzugt in folgenden Bereichen einbringen.

auf dem Feld Feste Verwaltung Öffentlichkeitsarbeit Strukturen Finanzen Handwerklich

Ich kann die Mitgliedschaft mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahrs kündigen.

Diese Beitritts/Teilnahme-Erklärung (beide Seiten!) bitte in den Briefkasten in der Hofeinfahrt zum Depot Hoffart-Theater werfen oder per Post dorthin schicken (Solawi Darmstadt, Lauteschlägerstr. 28a, 64289 Darmstadt).

Datum: _____ Unterschrift: _____

