

Beitrittserklärung zur Gemüsegruppe Leissetal e.V.

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Gemüsegruppe Leissetal e.V. als **reguläres Mitglied** und akzeptiere die Vereinssatzung unter www.ggrlt.org/die-satzung.

Ich möchte

(↓ **Zutreffendes bitte ankreuzen**)

- einen Ernteanteil für 2-3 Personen beziehen
(3-4 kg/ Woche im Jahresdurchschnitt).
- __ Ernteanteile für je 2-3 Personen beziehen
(je Anteil 3-4 kg/ Woche im Jahresdurchschnitt).

Mein **monatlicher** Beitrag für die Saison 2023/2024:

je Ernteanteil:	80,00 €
freiwilliger Zusatzbeitrag* (Richtwert 5 €):	_____ €
Summe des von mir zu zahlenden Monatsbeitrages:	_____ €

(* als Unterstützungsbeitrag für ein Betriebsfahrzeug und zukünftige Entwicklung)

Aus organisatorischen Gründen ist diese monatliche Zahlung ausschließlich durch einen Bankeinzug mittels Lastschriftmandat möglich. Alternativ kann der gesamte Jahresbeitrag als Überweisung bis spätestens 15.05.2023 erfolgen.

Hinzu kommt **einmalig im Jahr** der Mitgliedsbeitrag für das **Netzwerk Solidarische Landwirtschaft (12 €/Jahr)**, der **separat** zu Beginn der Saison **abgebucht** wird. (siehe www.solidarische-landwirtschaft.org)

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn eine Kündigung nicht bis spätestens bis 30.11. der laufenden Saison erfolgt. Die Kündigung ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen. Ein früherer Austritt ist möglich, wenn statt der austretenden Person ein neues Mitglied zum Eintritt bereit ist.

Ich sage verbindlich zu, die **Investitionseinlage von 150 €** pro Anteil innerhalb von 3 Wochen auf das Vereinskonto IBAN **DE70 4606 2817 0100 7183 00** bei der Volksbank Bigge-Lenne (BIC: **GENODEM1SMA**) zu überweisen.

„Bei Austritt, Auslaufen der Mitgliedschaft oder Ausschluss aus dem Verein wird die Einlage ohne Verzinsung zurückgezahlt, und zwar umgehend, sofern anstelle des ausscheidenden Mitglieds ein Neues eintritt und die Investitionseinlage eingezahlt hat. In anderen Fällen erfolgt die Rückzahlung dann, wenn die Liquidität des Vereins dies erlaubt und die Rückzahlung die Verfolgung der Zwecke des Vereins nicht gefährdet.“

(§ 9 (2) der Vereinssatzung)

↓

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken gespeichert und vereinsintern weitergegeben werden. (bitte ankreuzen)

Datum, Ort und Unterschrift

Herzlich Willkommen in der Gemüsegruppe Leissetal!
Wir freuen uns, dass Du dabei bist!

SEPA-Lastschriftmandat

Gemüsegruppe Leissetal e.V., Heimighausen 6, 57392 Schmallenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ00002404589

Hiermit ermächtige ich die Gemüsegruppe Leissetal e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dieses Lastschriftmandat ist so lange gültig, bis ich schriftlich widerrufe und erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Gemüsegruppe Leissetal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Die Abbuchungen erfolgen jeweils zum 15. eines Monats oder am darauffolgenden Werktag. Sollten durch unzureichende Deckung des Kontos Kosten für Rück-/Umbuchungen entstehen, sind diese durch mich zu tragen.

_____	Name, Vorname (Kontoinhaber)
_____	Straße und Hausnummer
_____	Postleitzahl und Ort
_____	Kreditinstitut
IBAN _____	
BIC _____	

(Ort, Datum)

(Unterschrift)