



Solidarische Landwirtschaft – Solawi Hoyel e.V.

Beitrittserklärung (1. Person)

Name:

Name:	
Vorname:	
Strasse und Hausnr.:	
PLZ und Ort:	
Mobiltelefon:	
Email:	

Hiermit werde ich Mitglied der SoLaWi Hoyel e.V.

Ich habe die Satzung des Vereins gelesen und stimme ihr zu.

Nachdem ich die Beitragsrechnung erhalten habe, überweise ich den Beitrag, möglichst per Dauerauftrag, unter Angabe meiner Mitgliedsnummer auf das Konto mit der

IBAN DE07478601251906907500

der Solawi Hoyel e.V. bei der Volksbank in Ostwestfalen.

Der monatliche Vereinsbeitrag beträgt 25,00 € .

Meine Emailadresse darf durch die SoLaWi verwendet werden, um mir die regelmäßigen Informationen meine Mitgliedschaft betreffend zuzusenden.

Ich verwende des Messengerdienst Signal und meine Mobiltelefonnummer darf in den Signalverteiler für aktuelle Benachrichtigungen aufgenommen werden.

Bitte die Kenntnisnahme bestätigen.

Ort, Datum:

--

Unterschrift:

--

Beitrittsmonat (wird vom Verein ausgefüllt):

--