



## Solidarische Landwirtschaft – Solawi Hoyal e.V.

### Beitrittserklärung (1. Person)

Name:

Vorname:

Strasse und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Mobiltelefon:

Email:

Bitte die Kenntnisnahme  
bestätigen.

Hiermit werde ich Mitglied der SoLaWi Hoyal 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 Hoyal 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.

☐

Ort, Datum:

Unterschrift:

Beitrittsmonat (wird vom Verein ausgefüllt):