



Solidarische Landwirtschaft – Solawi Hoyer 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 Hoyer 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 Hoyer e.V. bei der Volksbank in Ostwestfalen.

Der monatliche Vereinsbeitrag beträgt 1,00 € .

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):