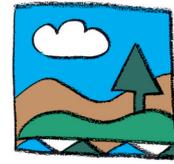


**WERDENFELSER LAND  
Solidargemeinschaft e.V.**

Hauptstr. 16  
82441 Ohlstadt

WERDENFELSER



L A N D

*Solidar-  
gemeinschaft*

## Beitrittserklärung als Fördermitglied

Hiermit erkläre ich mich bereit, die **WERDENFELSER LAND Solidargemeinschaft e.V.** als Fördermitglied mit folgendem jährlichen Beitrag zu unterstützen (bitte ankreuzen):

- |  |                   |  |                   |
|--|-------------------|--|-------------------|
| <input type="radio"/> Einzelmitglieder . . . . .                           | 30,00 €           | <input type="radio"/> Erzeuger . . . . .                 | 30,00 bis 60,00 € |
| <input type="radio"/> Familien . . . . .                                   | 30,00 €           | <input type="radio"/> Firmen, Gewerbetreibende . . . . . | 90,00 €           |
| <input type="radio"/> Vereine, Kommunen, sonstige Organisationen . . . . . | nach Vereinbarung |  |                   |

## Angaben zur Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

## Abbuchungsvollmacht:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten nur für die Verfolgung des Vereinsziels, für die Mitgliederbetreuung und -verwaltung gespeichert werden dürfen. Diese Einwilligung gilt bis zu einem jederzeit möglichen schriftlichen Widerruf.

Mit unserem Mail-Newsletter bleiben Sie aktuell informiert. Bitte um Aufnahme in den Verteiler:  Ja  Nein

Ich möchte mich aktiv in die Solidargemeinschaft mit einbringen und freue mich über eine Kontaktaufnahme

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich benötige eine Spendenquittung:  Ja  Nein