Beitrittserklärung

Ich möchte die Ziele des **Vereins »Kolibri Netzwerk e.V.«** nach meinen Möglichkeiten unterstützen und Mitglied werden.

Kolibri
Netzwerk für Marktgärten und Mikrofarmen

_____ _____
Name* Vorname*

_____
Betrieb/Firma/Verein

_____
Straße*

_____
PLZ, Ort*

_____
Beruf

_____ _____
Telefon/Mobil* Geburtsdatum

_____ _____
E-Mail* Geschlecht (m/w/d) *

*Pflichtfeld bitte ausfüllen

Mein Mitgliedbeitrag (Bitte Kategorie ankreuzen)
☐ Privatperson (€35,- bis €80,- oder mehr)
☐ Betrieb/Firma/Verein (€80,- bis €150,- oder mehr)

Ich zahle jährlich einen Beitrag von (Bitte ankreuzen oder Summe einsetzen)
☐ €35,- ☐ €50,- ☐ €80,- ☐ €120,- ☐ €150,- ☐ €_____

Kontoinhaber _____
Kontonummer (IBAN) _____
Geldinstitut (BIC) _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Ich erteile dem Verein »Kolibri Netzwerk e.V.« hiermit ein SEPA-Lastschriftmandat bis auf Widerruf und ermächtige den Verein, die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Betrag ist wegen der Gemeinnützigkeit des Vereins in voller Höhe steuerlich absetzbar.

Bitte bei Zustimmung ankreuzen:
☐ Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur **Nennung und Abbildung** meiner Person für die Zwecke von »Kolibri Netzwerk e.V.«
☐ Ich benötige eine **Spendenquittung**

Wir behandeln Ihre Daten sicher und konform mit der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Kolibri Netzwerk e.V. • Am Sonnenhügel 5 • D – 64397 Modautal
info@kolibri-netzwerk.de • www.kolibri-netzwerk.de • +49 (0) 151 24258708
Steuer-ID 31/662/02654
GLS Gemeinschaftsbank eG • IBAN DE86 4306 0967 1279 4477 00 • BIC: GENODEM1GLS