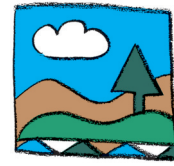


**WERDENFELSER LAND
Solidargemeinschaft e.V.**

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