

Antrag auf Mitgliedschaft im Gemüsekoop Köln e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Gemüsekoop Köln e.V.

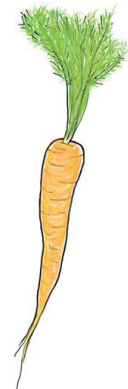
Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Email: _____

Ich habe von euch erfahren über: _____



Ich unterstütze die unter https://www.gemuesekoop.de/konzept_solawi/ hinterlegten Ziele des Vereins und akzeptiere die Vereinssatzung (siehe <https://www.gemuesekoop.de/mitmachen/>).

Die Kündigung meiner Mitgliedschaft ist mit einer Frist von vier Wochen zum Ende jeden Monats möglich. Dafür genügt eine Mail an das Support-Team (support@gemuesekoop.de).

**Zur Finanzierung des landwirtschaftlichen Betriebes sage ich
einen Monatsbeitrag in Höhe von...**

_____ € zu.

Die Kommunikation mit unseren Mitgliedern erfolgt per E-Mail. Dafür nutzen wir die von dir angegebene Mailadresse. Deine Daten werden DSGVO-konform nur zu internen Verwaltungszwecken genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Sobald Deine Mitgliedschaft endet, werden diese sofort gelöscht.

Wir verstehen uns als partizipativer Zusammenschluss von Menschen, die sich den allgemeinen Menschenrechten sowie Gedanken der kulturellen und sozialen Vielfalt verbunden fühlen. Wir dulden daher keine rassistischen, sexistischen oder anderweitig diskriminierenden und damit menschenverachtende Bestrebungen oder Äußerungen. Dem widersprechende Handlungen sowie ein Engagement in Parteien und Organisationen, die zu diesen Zielen im Widerspruch stehen, sind mit einer Mitgliedschaft in der Gemüsekoop unvereinbar.

Ort, Datum

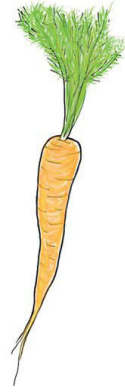
Unterschrift

Vielen Dank für Deinen Antrag auf Mitgliedschaft!
Wir melden uns bei Dir, sobald über den Antrag entschieden wurde.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Gemüsekoop Köln e.V., den Monatsbeitrag jeweils am fünften Tag des Monats beginnend mit dem Monat der Aufnahme in den Verein von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, gilt der nächste Werktag als Fälligkeitstag.

Dieses Lastschriftmandat ist so lange gültig, bis ich schriftlich widerrufe und erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Gemüsekoop Köln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.



Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Name, Vorname Kontoinhaber

_____ Kreditinstitut

_____ BIC

_____ IBAN

(Ort, Datum)

(Unterschrift)