



Aufnahmeantrag

Version: 2.03
Stand: 2/26

Streuobst-Initiative Werra-Meißner e.V.
Hilgershäuser Str. 12
37242 Bad Sooden-Allendorf

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den oben angegebenen Verein

als aktives Mitglied (nur Bewirtschafter*innen von Streuobstwiesen)

Ich bin

- Bio-Landwirt*in.** Meine Kontrollstelle ist _____ (DE-ÖKO-_____)
- Grundstückseigentümer*in / Pächter*in von Streuobstwiesen.** Meine Flächen sind noch nicht bio-zertifiziert und sollen deshalb in die Bio-Zertifizierung des Vereins aufgenommen werden.

als Fördermitglied

Vorname und Name *)

Straße und Hausnummer *)

Postleitzahl und Ort *)

E-Mail-Adresse *)

Telefon-Nummer *)

*) Pflichtfelder

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten. Ich erkenne sie an. Ich bin damit einverstanden, dass die Kommunikation mit dem Verein in aller Regel über E-Mail läuft. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift

Anlagen:

- Satzung des Vereins *Streuobst-Initiative Werra-Meißner e.V.*
- Hinweise zum Datenschutz
- Vordruck SEPA-Lastschriftmandat

erstellt: TD	am: 21.5.2025	Druckdatum: 08.02.26	ersetzt Version: SIWM_Aufnahmeantrag_2.02
-----------------	------------------	-------------------------	--



SEPA-Lastschriftmandat

**Streuobst-Initiative Werra-Meißner e.V.
Hilgershäuser Str. 12
37242 Bad Sooden-Allendorf**

Version: 2.02
Stand: 2/26

Gläubiger-ID: DE36ZZZ00002622298

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Streuobst-Initiative Werra-Meißner e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name des Vereins: Siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Aktive Mitglieder:** Wiederkehrende Zahlung von zurzeit 15 Euro (jährlicher Beitrag), und im Eintrittsjahr zusätzlich eine *einmalige* Zahlung von zurzeit 25 Euro (Zertifizierungskosten für Erstkontrolle)
 - Betriebe mit Zertifizierung:** Wiederkehrende Zahlung von zurzeit 10 Euro (jährlicher Beitrag)
 - Fördermitglieder:** Wiederkehrende Zahlung von _____ Euro, mindestens jedoch 10 Euro (jährlicher Beitrag)

Hinweis: Die Mitgliedsbeiträge werden gemäß Satzung des Vereins per Bankeinzug erhoben (§14 (3)). Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||

|IBAN

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

erstellt: am: Druckdatum: ersetzt Version:
ES-D, TD 13.6.2025 08.02.26 SIWM-SEPA-Lastschriftmandat_2-01