



BETEILIGUNGSERKLÄRUNG AN DER SOLAWI STRALSUND 2019

Ja, ich werde Mitglied der SoLawi Stralsund!

Name, Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Gemüseanteil in etwa für zwei erwachsene Personen konzipiert ist.

Ich beteilige mich für das Anbaujahr (01.05.2019-30.04.2020) an den Gesamtkosten des landwirtschaftlichen Betriebes:

- mit mtl. 68,-€ 1 Gemüseanteil mit mtl. 34,-€ ½ Gemüseanteil (bitte Tauschpartner suchen)
- mit mtl. 12€ Eierflat (in Saison 4Pkt a 10Eier) mit mtl. 7,50€ (kl. Eierflat =in Saison 4 Pkt a 6 Eier)
- mit Fleischoption einmalig 45€ (Ente zum Winter + Hahn Frühling)
- 4€ mit Milchflat (4 Liter mtl. / Bioheumilch)
- mit (zusätzlich) mtl. _____ € Förderbeitrag (nur Förderbeitrag = Förderer)*

*Hierbei liegt mir die Förderung von mehr Blühstreifen für Bienen und Nützlinge / Mulchsystem zur langfristigen Bodenverbesserung / Unterstützung einkommensschwächerer Mitglieder (nicht zutreffendes bitte streichen) besonders am Herzen.

Ein Projekt wie die Solidarische Landwirtschaft lebt vom freiwilligen Engagement seiner Mitglieder. Ich möchte mich gerne bevorzugt in folgenden Bereichen einbringen. auf dem Feld Feste Verwaltung Öffentlichkeitsarbeit Strukturen Finanzen Handwerklich

Meinen Finanzbeitrag überweise unter Angabe meines Namens und meiner Mitgliedsnummer **als Dauerauftrag** bis spätestens zum **5. des laufenden Monats ab dem Monat Mai 2019**.

Meinen Anteil möchte ich abholen: Wunsch einer Depotabholung in Stralsund

Die Übergabe der Ernteanteile erfolgt wöchentlich (im Winter 14-tägig). Details dazu im Erntebrief. Die Mitgliedschaft in der SoLawi Stralsund läuft zum Ende eines Wirtschaftsjahres (30.04.2020) aus, ohne dass es einer Kündigung bedarf und muss für ein neues Anbaujahr schriftlich erneuert werden.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos von mir und meiner Familie für die SoLawi veröffentlicht werden dürfen. (Bei nicht einverstanden bitte streichen) Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Telefonnummer und Email-Adresse an andere SoLawi-Mitglieder, insbesondere dem gleichen Abholdepot zugehörige, weitergegeben werden dürfen. (Bei nicht einverstanden bitte streichen)

Mit meiner Unterschrift werde ich Mitglied der SoLawi Stralsund im Anbaujahr 2019 (ab 01.05.19).

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung:
Kontoinhaber:
IBAN:
Steuernummer:

DKB Bank
Ingo Felgenhauer
DE34 1203 0000 1005 2873 45
082/299/12489

Stand 14.03.2019