

LfdNr.

Name	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

Antrag auf Mitgliedschaft
im Verein „SOLAWI demeterGUT Adam“
www.solawi-adam.at

als ordentliches Mitglied (SolidarpartnerIn)

Ich habe die Statuten zur Kenntnis genommen und werde meinen

monatlichen Solidarbeitrag in Höhe von € 100

monatlichen Solidarbeitrag in Höhe von € 50

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

jeweils am 1. des Monats oder gleich für mehrere Monate

auf das Konto **AT24 3412 9000 0022 1903**

lautend auf „SOLAWI demeterGUT Adam“

mit Angabe der lfd.Nr. überweisen.

Barzahlung beim Stand ist auch möglich.

Datenschutzerklärung

1. Ich bitte um Zusendung der je aktuellen Produkteliste per E-Mail

2. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten weitergegeben werden an

Thomas Schiller

andere Vereinsmitglieder

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit dem Vorstand habe ich folgende Sondervereinbarung getroffen:

Ort, Datum

Unterschrift