Mitgliedervereinbarung



Die Mitgliedervereinbarung wird geschlossen zwischen der Falkenhof GbR, vertreten durch Jens Weidemann & Jenny Wintzer, Am Kirchpfad 3, 34497 Korbach und:

Name, Vorname				
E-Mail				
Telefon				
Anschrift				
	1			
Dauer der Mitgliedsch	naft			
	ahres. Sie kann jeweils	s bis zum 30.06. gel	und dauert mindestens b kündigt werden, verlänge gültigen Richtwert.	
Mitgliedsbeitrag				
Wirtschaftsjahr 2025/20	6 zu zahlen. Der Beitr tlich von meinem Kont	rag dient zur Deckt o abgebucht. Der N	_ € pro Monat für da ung des Jahresbudget d ⁄litgliedsbeitrag orientiert	
Info: Poim Colidornrinz	in unaaman Calausi iat	aa aa daaa niahta	lla Mitaliadar dan alajah	

Info: Beim Solidarprinzip unserer SoLawi ist es so, dass nicht alle Mitglieder den gleichen Beitrag leisten müssen. Manche können vielleicht mehr bezahlen, weil sie es sich leisten können, während andere einen geringeren Beitrag zahlen, weil ihnen nicht so viel Geld zur Verfügung steht. Das Ziel ist, eine faire Gemeinschaft zu schaffen, in der jeder entsprechend seiner Möglichkeiten beiträgt. So stellen wir sicher, dass alle Zugang zu frischen, regionalen Lebensmitteln haben und niemand ausgeschlossen wird. Es geht darum, gemeinsam Verantwortung zu tragen und die Vielfalt zu stärken.

Abholstellen und -tage

Ich	hole meinen Ernteanteil an folgende	m Abholort ur	าd -tag selbst ab:
0 0 0	Falkenhof, Am Kirchpfad 3, STROT Waldecker Str. 1, KORBACH Königsberger Str. 10a, Edertal - AN Untermarkt 1, FRANKENBERG Forstweg 3, VÖHL		 freitags (11 – 20 Uhr) dienstags (11 – 18 Uhr) dienstags (13 – 18 Uhr) freitags (9 – 18 Uhr) freitags (11 – 20 Uhr)
Ich	möchte folgenden Eieranteil:		
_ _ _	10er (10 Eier/Woche + 1 Bruderhah 6er (6 Eier/Woche + 1 Bruderhahn keinen	• •	nhuhn pro Jahr) = 22,07 € / monatlich uhn pro Jahr) = 14,65 € / monatlich
Erk	lärung		
Abv Ker	vesenheitszeiten organisiere ich ei	ine Person, o durch höhere	ochen bereitgestellt. Für Urlaubs- und die für mich abholt. Ich nehme zur e Gewalt (Hagel, Sturm, Trockenheit, einsam getragen werden.
Dat	enschutz		
Mit me	gliedschaft gespeichert und verarbe	eitet werden. ch kann meine	iedsformular zur Verarbeitung meiner Die Daten werden nach Kündigung e Einwilligung über die Datenerhebung f-strothe.de widerrufen.
Ort	, Datum	Unterschrift N	/litglied
			

Unterschrift Bewirtschafter Falkenhof GbR Seite 2

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Falkenhof GbR, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Falkenhof GbR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich fällig. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00002098148

Kontoinhaber:in:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift der/s Kontoinhaber:in