



foodsharing Kassel e.V.
Aufnahmeantrag

(Vor- und Nachname)

An
foodsharing Kassel e.V.
c/o G.Regenbogen
Brunnenstr. 19
34130 Kassel

Liebes foodsharing-Team,

hiermit beantrage ich mit Wirkung zum _____ / sofort
meine Aufnahme als Mitglied in den foodsharing Kassel E.V. als

ordentliches Mitglied

Ich versichere, dass ich kein ordentliches Mitglied in einem anderen foodsharing-Bezirksverein bin.

Zweitmitglied

Ich bin ordentliches Mitglied im foodsharing-Bezirksverein _____

Gastmitglied

Ich bin ordentliches Mitglied im foodsharing-Bezirksverein _____

und werde mich im Bezirk _____ nur bis zum _____

(maximal 1 Jahr ab Unterschriftsdatum) aufhalten. Die Gastmitgliedschaft endet automatisch mit diesem Datum.

Fördermitglied

Ich möchte den Verein mit einer jährlichen Spende von _____ € unterstützen.

Mit Antrag auf Vereinsbeitritt erkenne ich die persönlichen Voraussetzungen zur Aufnahme als Mitglied des Vereins (Aufnahmebedingungen) an, insbesondere¹

- die Satzung und alle Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung
- alle Ordnungen des Bundesverbandes foodsharing e.V.
- die foodsharing-Grundsätze und die Rechtsvereinbarung

¹ Alle diese Dokumente sind auf der Homepage des Vereins erhältlich.

Aufnahmebedingungen:

- Der Verein nimmt nur Personen auf, die einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstands oder einem Botschafter des Vereins persönlich bekannt sind.
- **Aufnahme als ordentliches Mitglied oder Zweitmitglied: Anmeldung auf foodsharing.de und Absolvierung des „Quiz“ für foodsharing-Mitglieder.**

Ich bin mit folgendem Vorstandsmitglied oder Botschafter*in von foodsharing Kassel e.V. persönlich bekannt:

_____ (Vor- und Nachname)

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt (Angaben in [...] sind freiwillig):

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
[Telefonnummer]: _____ [Geschlecht]: _____
Emailadresse: _____

Sämtlicher Schriftverkehr (u.a. Informationsschreiben, Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Abstimmungen im Umlaufverfahren) erfolgen grundsätzlich per Email an meine o.g. Email Adresse.

Die Mitgliedschaft ist grundsätzlich kostenfrei.

Gerne unterstütze ich den Verein mit einer jährlichen Spende in Höhe von

5 € 10 € 15 € 20 € 25 € €

Für einen Betrag ab 200€ aufwärts erhalte ich eine Spendenquittung. Der Betrag wird (außer im Jahr des Eintritts) am Anfang eines jeden Kalenderjahres eingezogen.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Ich ermächtige foodsharing Kassel e.V. (Zahlungsempfänger), die jährliche Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Land	
IBAN (International Bank Account Number)	
BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank

Mit freundlichen Grüßen

(Datum)

(Unterschrift)

Vom Vorstand auszufüllen:

Dem Antrag auf Aufnahme in den Verein foodsharing Kassel e.V. wird

zugestimmt nicht zugestimmt
Begründung (nicht erforderlich):

Für den Vorstand:

(Datum)

(Name in Druckbuchstaben)

(Unterschrift)

Änderung oder Beendigung des Mitgliedsstatus (vom Vorstand auszufüllen):

Datum	alter Status	neuer Status	Unterschrift