

Solawi Heiligenberg e. V.
Am Bühl 42
88633 Heiligenberg

Ernteteil- Antrag 2024

Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
Email	

Anzahl

Preis

Hiermit beantrage ich Ernteanteile (Apr. 2024 bis Mrz. 2025) für monatlich insgesamt €
Zahlung fällig von Jan. bis Dez. 2024. Bei Ernteausfall wird nicht zurückgezahlt. Der Betrag wird zum Monatsbeginn per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Einverständniserklärung zum Emailversand

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass an meine oben genannte Emailadresse Informationen im Rahmen von Gemüse-Ausgabe, Solawi-Neuigkeiten, Vereinsdingen und andere Informationen im Kontext der Solawi versandt werden.

Datenschutz: Mir ist folgendes bekannt:

Die Daten der Ernte-Teilhaber werden zum Zwecke der Teilhaber-Verwaltung einschließlich des Beitragseinzugs verwendet. In diesem Zusammenhang werden sie Vorstandsmitgliedern und sonstigen Vereinsmitgliedern soweit zur Kenntnis gegeben, wie es deren Ämter oder Aufgaben im Verein erfordern. Ernte-Teilhaber haben im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen das Recht auf Auskunft über ihre gespeicherten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung und Datenübertragbarkeit. Diese Rechte können schriftlich oder per E-Mail beim Vorstand geltend gemacht werden (Art. 15-21 DSGVO).

Die Teilhaber-daten werden spätestens 1 Jahr nach Beendigung der Ernte-Teilhabe gelöscht, soweit sie für die Teilhaber-Verwaltung nicht mehr benötigt werden und keine gesetzlichen, vertraglichen oder satzungsmäßigen Aufbewahrungsfristen dem entgegenstehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE09ZZZ00002341484

Mandatsreferenz: *wird im Zuge des ersten Lastschrifteinzugs bekannt gegeben*

Hiermit ermächtige ich den *Solawi Heiligenberg e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Solawi Heiligenberg e.V.* 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.
Ist eine Abbuchung nicht möglich, so geht die Rückbuchungsgebühr zu meinen Lasten.

Kontoinhaber	
IBAN	
Kreditinstitut	

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Ernte-Teilhabe gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift