



foodsharing Ludwigsburg e.V.  
Bahnhofstr. 1  
74354 Besigheim

Datum:

## Mitgliedsantrag

Sehr geehrte Damen und Herren / Liebes Foodsharing Team,

Hiermit beantrage ich mit meinen unten angegebenen Mitgliedsdaten

### Mitgliedsdaten

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Handynummer:	<input type="text"/>
Festnetz:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

Sofort

mit Wirkung zum



### Zur Erklärung:

Mitglieder

- a) Maßgeblich für die Zuordnung ist der Wohnort. Ein Personalausweis kann als Beweis angefordert werden.
- b) Personen mit erstem Wohnsitz im Bezirk Ludwigsburg gem. § 1 Nr. 3 der Satzung können bei uns nur ordentliches Mitglied werden, nicht Zweit- oder Gastmitglied.

Beispiel:

Ein Mitglied wohnt in Stuttgart und möchte bei uns im Bezirk Ludwigsburg bei kooperierenden Betrieben abholen. Da Stuttgart kein Verein ist, wird dieses Mitglied bei uns als ordentliches Mitglied geführt mit allen Rechten und Pflichten.

- Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung
- Arbeitsverpflichtung von mindestens 8 Stunden im Jahr oder Abgeltung des foodsharing-Soli. Sollte Stuttgart ein e.V. werden, dann wird dieses Mitglied ab dem Datum der Stuttgarter Vereinsgründung bei uns als Zweitmitglied geführt mit allen Konsequenzen bezüglich Rechten und Pflichten.
- Zweitmitglieder haben kein Stimmrecht, sondern nur ein Teilnahme- und Rederecht auf der Mitgliederversammlung.
- Das Mitglied muss keine Arbeitsstunden im Bezirk Ludwigsburg ableisten und es fällt auch kein foodsharing-Soli bei Nichtableistung an.

meine Aufnahme als Mitglied in den foodsharing Ludwigsburg e.V. als

ordentliches Mitglied

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

Ich möchte den Verein mit einer

- jährlichen
- monatlichen
- einmaligen

Spende i.H.v.  unterstützen



Gastmitglied

ich bin ordentliches Mitglied im foodsharing-Bezirksverein

und werde mich im Bezirk Ludwigsburg nur bis zum  (max. 1 Jahr ab

Unterschriftdatum) aufhalten. Die Gastmitgliedschaft endet automatisch mit diesem Datum.

Ich möchte den Verein mit einer

- jährlichen
- monatlichen
- einmaligen

Spende i.H.v.  unterstützen

Zweitmitglied

Ich bin ordentliches Mitglied im foodsharing-Bezirksverein

Ich möchte den Verein mit einer

- jährlichen
- monatlichen
- einmaligen

Spende i.H.v.  unterstützen

Fördermitglied

Ich möchte den Verein mit einer

- jährlichen
- monatlichen
- einmaligen

Spende i.H.v.  unterstützen



## Vertragsbedingungen und Datenschutz

Mit meiner Unterschrift erkenne ich

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

Alle Dokumente sind dem Downloadbereich von [www.foodsharing-ludwigsburg.de](http://www.foodsharing-ludwigsburg.de) zu entnehmen. Mir ist bewusst, dass sich diese laufend aktualisieren.

Sämtlicher Schriftverkehr (u.a. Informationsschreiben, Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Abstimmungen im Umlaufverfahren) erfolgen grundsätzlich per Email an meine o.g. Email Adresse. Deshalb verpflichte ich mich Änderungen meiner Mitgliedsdaten unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Die Mitgliedschaft ist grundsätzlich beitragsfrei.

Allerdings wird eine jährliche Gruppenversicherung abgeschlossen und diese ist anteilig von den Mitgliedern zu zahlen. Das Datenblatt mit den Leistungen und der Höhe der derzeit jährlichen, anteiligen Versicherungsgebühr finden Sie im Downloadbereich von [www.foodsharing-ludwigsburg.de](http://www.foodsharing-ludwigsburg.de)

Sie ist immer sofort zum Beitrittsdatum, ansonsten zum 01.01. eines jeden Jahres fällig.

### Lastschrift

Ich ermächtige den Verein foodsharing Ludwigsburg e.V. die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ein Sepa-Lastschriftmandat liegt bei.



Überweisung

Ich überweise selbst auf das Konto bei

Bank:	Volksbank Ludwigsburg
Kontoinhaber:	foodsharing Ludwigsburg e.V.
IBAN:	DE37 6049 0150 0886 5020 04
BIC:	GENODES1LBG
Verwendungszweck:	Mitgliedsnummer, Vorname und Name

Barzahlung

### Datenschutzbestimmungen

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Die Datenschutzerklärung von foodsharing Ludwigsburg e.V. habe ich auf der Homepage des Vereins unter Downloads eingesehen.

### Hinweise zur Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden.

Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen und dass
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.



Erklärung:

Ich bestätige die Hinweise zur Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der foodsharing Ludwigsburg e.V. Vorname, Zuname (wie in dieser Anmeldung angegeben), Bild-/Film- und Tonmaterial (z.B. Aufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen und u.ä.) zu Werbe-/Dokumentationszwecken und sonstige Daten wie Leistungsergebnisse, Funktionen u.ä. auf der Internetseite des foodsharing Ludwigsburg e.V. und in der Presse veröffentlichen darf. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Ort:

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Wird vom Vorstand per Hand ausgefüllt.

Dem Antrag auf Aufnahme in den Verein wird

zugestimmt

abgelehnt

Begründung:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## SEPA Lastschriftmandat

Ich, ermächtige (Wir ermächtigen) die unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem unten genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: foodsharing Ludwigsburg e.V.  
Bahnhofstr. 1  
74354 Besigheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00002142790

Kontoinhaber:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ:

Ort:

Land:


Bankverbindung des Zahler:

IBAN (22 Zeichen):

--

Hinweis: Die Angabe der BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit DE beginnt.

BIC:

--

Name der Bank:

--

Ort der Unterschrift:

--

Datum der Unterschrift:

--

Unterschrift des *Kontoinhabers*:

\_\_\_\_\_

Dieses SEPA- Lastschriftmandat  
gilt für die Mitgliedschaft von:

--

Ort der Unterschrift:

--

Datum der Unterschrift des *Mitglieds*:

--

Unterschrift:

\_\_\_\_\_