

# Antrag für eine Jahresmitgliedschaft im Verein SoLawi Waldgarten



Name:

Telefonnummer:

Wohnadresse:

e-mail:

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Verein SoLawi Waldgarten und melde mich als Bezieher\*in von einem Gemüsekisterl im Zeitraum von Mai - November 2024 an.

## Die Abholung findet an folgendem Ort statt:

Deutsch Wagram, 2232  
Tannengasse, 2230 Gänserndorf  
Hörnesgasse, 1030 Wien  
Ottakringer Straße, 1160 Wien  
Rechte Wienzeile, 1040 Wien  
Rappachgasse, 1110 Wien

## Mitgliedsbeitrag:

Der monatliche Mitgliedsbeitrag für einen **ganzen Ernteanteil** beträgt **130 €** - was 32,5 € pro Gemüsekiste ausmacht und **96 €** für ein kleines Kisterl (**halber Ernteanteil**).

Ich melde mich an für einen

Ganzen Ernteanteil (130 € pro Monat)  
Halben Ernteanteil ( 96€ pro Monat)

Die Mitgliedsbeiträge werden nur in den Monaten Mai - November, in denen Gemüsekisten gepackt werden, fällig. Die Zahlung erfolgt mittels Banküberweisung bzw. Dauerauftrages an folgendes Konto:

## **Kontoverbindung:**

Verein SoLawi Waldgarten  
Raiffeisen Umweltcenter  
IBAN: AT77 3412 9000 0894 2898  
Zahlungsreferenz: Mitgliedsbeitrag und Name

## **Mitgliedschaft:**

Die Mitgliedschaft ist für die Dauer einer Saison (Jahresmitgliedschaft). Ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres erfolgen. Abholung der Gemüsekiste: Wenn ich im Urlaub oder abwesend bin, organisiere ich eigenständig die Abholung meiner Gemüsekiste. Wenn ich keine Abholung organisieren kann, gebe ich das termingerecht an armin\_aschenbrenner@gmx.at bekannt. Eine Nichtabholung berechtigt nicht zur teilweisen oder gänzlichen Einbehaltung oder Rückforderung der Beiträge.

## **Risikobeitrag:**

Ich nehme zur Kenntnis, dass mögliche Ernteauffälle durch höhere Gewalt (z. B. Hagel, Sturm, Schädlinge, extremer Niederschlag oder Trockenheit etc.) gemeinsam getragen werden und sich auf die Größe der Ernteteile auswirken und nicht zur Einbehaltung bzw. Rückforderung von Beiträgen berechtigen.

Ich erkläre mich mit der Abholung der Gemüsekiste, den Mitgliedsbeiträgen, der Abwesenheitsmeldung und dem Risikobeitrag einverstanden.

Datum und Unterschrift

Ich habe Interesse an gelegentlicher Mitarbeit

## **Datenschutz:**

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung ihrer Mitgliedschaft im Verein SoLawi Waldgarten erfasst und verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.