

## Mitgliedsantrag - Cannabis Social Club Freilassing e.V.

### 1. Kontaktdaten

<b>Vorname</b>	<b>Nachname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>Postleitzahl, Wohnort</b>	
<b>Land</b>	<b>Dort wohnhaft seit</b>	
<b>E-Mail</b>	<b>Telefon</b>	

### Datenschutz

- \*Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom „Cannabis Social Club Freilassing e.V.“ zum Zweck der Vertragserfüllung im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden. Die Einverständniserklärung erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit durch schriftliche Mitteilung für die Zukunft widerrufen kann. Ich wurde über meine Rechte als Betroffener unterrichtet. Mir wurde ebenfalls mitgeteilt, dass die für die CSCs zuständige Behörde die Daten bei Bedarf abfragen darf.

### 2. Art der Mitgliedschaft

\*Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als:

- Ordentliches Mitglied      360€ Jahresbeitrag  
99€ Einmalige Aufnahmegebühr

- Fördermitglied      Als Fördermitglied hast du die gleichen Rechte wie ein ordentliches Mitglied, möchtest die Vereinsentwicklung aber finanziell zusätzlich unterstützen.  
Jährlicher Betrag: \_\_\_\_\_ + 99€ Einmalige Aufnahmegebühr

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, den laufenden Mitgliedsbeitrag jährlich bis zum ordnungsgemäßen Vereinsaustritt zu entrichten. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat (siehe Seite 3). Deine Mitgliedschaft wird automatisch verlängert, solltest du diese nicht mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Geschäftsjahres kündigen. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 3 Monate.

-----Vom Vorstand auszufüllen -----

genehmigt       abgelehnt      am: \_\_\_\_\_

Begründung (bei Ablehnung): \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder

Seite 1 von 3



### 3. Einverständniserklärungen/Bestätigungen

- \*Ich akzeptiere die **Vereinsatzung**.
- \*Ich akzeptiere die **Beitragsordnung**.
- \*Ich habe das **Gesundheits,- und Jugendschutzkonzept** zur Kenntnis genommen.
- \*Ich habe die **Datenschutzerklärung** zur Kenntnis genommen.
- \*Ich erlaube ausdrücklich, dass der **Kontakt via E-Mail** stattfindet.
- \*Hiermit bestätige ich, dass ich in keinem weiteren Cannabis Social Club Mitglied bin.
- \* Ich akzeptiere das Mitwirkungskonzept.
- Ich möchte den **Newsletter** des CSC Freilassing e.V. erhalten und erteile meine Einwilligung.
- Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen oder der Mitarbeit im Verein Fotos von mir gemacht werden. Diese dürfen auf den Social-Media-Kanälen oder der Homepage publiziert werden.

### 4. Weitere Infos

- \*Ich habe die folgenden Informationen zur Kenntnis genommen

#### **Kauf von Cannabis etc.**

Da vor dem Gebäude nur eine begrenzte Anzahl an Parkplätzen zur Verfügung steht, müssen Abholtermine für unsere Produkte im Vorfeld online gebucht werden. Die Terminbuchung erfolgt über unsere Website [www.cscfreilassing.de](http://www.cscfreilassing.de) und wird demnächst freigeschaltet.

Der Verein baut momentan noch kein Cannabis an! Mit der Weitergabe von Cannabis sowie Vermehrungsmaterial kann erst nach Erhalt der Anbaulizenz begonnen werden. Der Konsum von Cannabis im Beisein von unter 18 Jährigen ist strengstens untersagt! Das Cannabis ist vor Dritten sicher zu verwahren.

#### **Mitgliedschaft**

##### *Verifizierung*

Bevor der Mitgliedschaftsantrag bestätigt wird, musst du mit einem gültigen Ausweisdokument (Ausweis/Reisepass) bei uns vorbeikommen, damit wir deine Identität verifizieren können. Die Mitgliedschaft wird erst nach der Verifizierung und Abbuchung der Gebühren gültig.

##### *Mindestalter*

Die Aufnahme in den Verein ist erst mit 21 Jahren gestattet.

##### *Umzug ins Ausland*

Solltest du deinen Wohnort außerhalb Deutschlands anmelden, so musst du uns dies schnellstmöglich mitteilen. Deine Mitgliedschaft endet dann mit sofortiger Wirkung. Es besteht kein Recht auf Rückerstattung des bereits gezahlten Mitgliedschaftsbeitrags.

Ort, Datum

Unterschrift

\* Pflichtfelder

Seite 2 von 3



## 5. Zahlweise

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	
<b>Cannabis Social Club Freilassing e.V.</b>	
<b>Am Feuerhaus 3</b>	
<b>83395 Freilassing</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	Mandatsreferenz:
<b>DE09ZZZ00002713188</b>	

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Cannabis Social Club Freilassing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Cannabis Social Club Freilassing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsart:** Jährlich wiederkehrender Einzug

**Hinweis:** 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.

**Hinweis:** Dieses Lastschriftmandat gilt für alle unter meiner Mitgliedsnummer zu zahlenden Beträgen. Mein Mitgliedsbeitrag wird jährlich fällig, wenn ich nicht meine Mitgliedschaft im Verein zuvor schriftlich entsprechend der Satzung des Vereins beendet habe.

**Hinweis:** Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Cannabis Social Club Freilassing e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<b>Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Geldinstitut</b>	
<b>IBAN (max. 22 Stellen)</b>	
<b>BIC (8 o. 11 Stellen)</b>	

Ort, Datum

Unterschrift

\* Pflichtfelder

Seite 3 von 3

