

Mitgliedsantrag – Cannabis Social Club Freilassing e.V.

1. Kontaktdaten

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

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: Ja Nein

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.

- Fördermitglied _____ Jahresbeitrag
 99€ Einmalige Aufnahmegebühr

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, den laufenden Mitgliedsbeitrag jährlich bis zum ordnungsgemäßen Vereinsaustritt zu entrichten. Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Geschäftsjahres gekündigt werden. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat (siehe Seite 3).

----- Vom Vorstand auszufüllen -----

genehmigt abgelehnt am: _____

Begründung (bei Ablehnung): _____



3. Einverständniserklärungen/Bestätigungen

- *Ich akzeptiere die **Vereinsatzung**.
- *Ich akzeptiere die **Beitragsordnung**.
- *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 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 sogenannte „Abholtermine“ im Voraus online gebucht werden. Die Terminbuchung erfolgt über unsere Website www.cscfreilassing.de und wird demnächst freigeschaltet.

Der Verein baut momentan noch kein Cannabis an! Mit der Weitergabe von Cannabis sowie Vermehrungsmaterial ist bis Anfang 2025 zu rechnen. Dies kann aktuell allerdings noch nicht endgültig bestätigt werden.

Mitgliedschaft

Dauer

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.

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, ist uns dieses 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:	
Cannabis Social Club Freilassing e.V.	
Am Feuerhaus 3	
83395 Freilassing	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	Mandatsreferenz:
DE09ZZZ00002713188	

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.

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

Ort, Datum

Unterschrift

* Pflichtfelder

Seite 3 von 3

