



Erklärung zur Teilnahme an der Solawi Augsburg 2017



Vereinbarung zwischen

Name

Straße..... **PLZ/Ort**

Telefon **E-Mail**

und **Weitwinkel e.V., Oberer Graben 9, 86152 Augsburg**

Als Antragsteller erkläre ich:

- **Ich möchte mit Ernteanteil(en) am Solawi-Jahr teilnehmen (jeweils 1.05.-30.04.)**

- Ich trete der Solawi-Augsburg ab bei und bezahle den monatlichen Betrag von:

..... **€ 53,-- (ein Ernteanteil)** bzw. **€ 93,-- (doppelter Ernteanteil für Familien/WG´s)**

- Ich beantrage einen **Solidar-Ernteanteil** (Sozialhilfe, Hartz IV-Empfänger) **€ 25,--**

- Ich bin bereit, freiwillig für sozial Schwächere einen monatlichen Beitrag von 5,- Euro oder Euro zu bezahlen, damit diese eine Solidar-Ernteeinheit beziehen können

- Ich schließe mich folgendem (Stadtteil-) Depot an:

..... **Göggingen** (Schwabenweg 17, 86199 Augsburg, Ansprechpartner Fam. Grotz)

..... **Herrenbach** (Matthias-Claudius-Str. 7d, 86161 Augsburg, Ansprechpartner Bruno Marcon)

..... **Hochzoll** (Stillachweg 1d, 86163 Augsburg, Ansprechpartner: Fam. Schuierer)

..... **Pfersee** (Schlegelstr. 7e, 86157 Augsburg, Ansprechpartner: Tobias Spreng)

..... **Senkelbach** (Rugendastr. 3A, 86153 Augsburg, Keller, Ansprechp.-Tobias Walter, Isi Göppel)

..... **Hauptdepot** (Oberer Graben 9, Hnterhof, 86150 Augsburg)

- Ich möchte mich in die Gemeinschaft einbringen und zwar in folgende Aufgabe-Gebiete:

Organisation der Feldeinsätze, Depot-Verantwortlicher, dezentrale, Verteilung, Verwaltung u.a.

.....

Für den Bankeinzug sende ich die SEPA-Erklärung und diesen Antrag (oder gebe ich an den Öffnungszeiten ab) an: **Weitwinkel e.V., Oberer Graben 9, 86152 Augsburg**

Ich habe die Vereinbarungen der Mitgliedschaft in der Augsburger Solawi-Gemeinschaft zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie als verbindliche Grundlage.

Ort.....

Datum.....

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Weitwinkel e.V.