



Erklärung zur Teilnahme an der Solawi Augsburg



Vereinbarung zwischen

Name

StraßePLZ/Ort

Telefon.....E-Mail

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

Als Antragsteller erkläre ich:

- **Ich möchte ab dem mit Ernteanteil(en) am Solawi-Jahr teilnehmen (jeweils 1.05.-30.04.)** 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) **€ 35,--**

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

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

.... **Bobingen-Straßberg** (Frühlingsstr. 12, 86399 Bobingen)

.... **Döpshofen** (St.-Martin-Str.12, 86459 Gessertshausen-Döpshofen)

.... **Göggingen** (Schwabenweg 17, 86199 Augsburg)

.... **Haunstetten** (Mittelfeldstr. 60, 86179 Augsburg)

.... **Hochzoll** (Stillachweg 1d, 86163 Augsburg)

.... **Kriegshaber** (Schelklinger Str. 27, 86156 Augsburg)

.... **Mering** (Luitpoldstr. 24c, 86415 Mering)

.... **Pfersee** (Schlegelstr. 7e, 86157 Augsburg)

.... **Senkelbach** (Rugendastr. 3A, 86153 Augsburg, Keller)

.... **Hauptdepot** (Oberer Graben 9, Hinterhof, 86152 Augsburg)

Ich möchte mich in die Gemeinschaft einbringen und zwar in folgende Aufgaben-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 während der 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.