

**foodsharing Darmstadt e.V. Aufnahmeantrag**

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (Antragsteller\*in)

An  
foodsharing Darmstadt e.V.  
darmstadt@lebensmittelretten.de

Liebes Foodsharing-Team,

hiermit beantrage ich  mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ /  sofort  
meine **Aufnahme als Mitglied** in den foodsharing Darmstadt e.V. als

ordentliches Mitglied

Ich versichere, dass ich kein ordentliches Mitglied in einem anderen Bezirksverein bin.

Zweitmitglied

Ich bin ordentliches Mitglied im foodsharing-Bezirksverein \_\_\_\_\_

Die Zweitmitgliedschaft endet automatisch mit dem Ende der ordentlichen Mitgliedschaft in einem anderen foodsharing-Bezirksverein.

Gastmitglied

Ich bin ordentliches Mitglied im foodsharing-Bezirk oder Bezirksverein \_\_\_\_\_  
und werde mich im Bezirk Darmstadt nur bis zum \_\_\_\_\_

(max. 1 Jahr ab Unterschriftsdatum) aufhalten. Die Gastmitgliedschaft endet automatisch mit diesem Datum.

Fördermitglied

Ich möchte den Verein mit einer jährlichen Spende von \_\_\_\_\_ € unterstützen.

Mit Antrag auf Vereinsbeitritt erkenne ich die persönlichen Voraussetzungen zur Aufnahme als Mitglied des Vereins an, insbesondere<sup>1</sup>

- die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung
- alle Ordnungen des Bundesverbandes foodsharing e.V.
- die Geschäftsordnung mit Anhang „Grundsätze und Verhaltensregeln“

Aufnahmebedingungen sind:

- Der Verein nimmt nur volljährige Personen als Mitglied auf.
- Anmeldung auf foodsharing.de und Absolvierung des „Quiz“ für foodsharing-Mitglieder.
- Nachweis eines Hygieneschulungszertifikats (Metro Onlineschulung oder sonstige nach §§42, 43 IfSG)

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt (Angaben in [...] sind freiwillig):

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

[Telefonr.] und Handynr.: \_\_\_\_\_ Emailadresse: \_\_\_\_\_

Sämtlicher Schriftverkehr (u.a. Informationsschreiben, Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Abstimmungen im Umlaufverfahren) erfolgen grundsätzlich per Email. Deshalb verpflichte ich mich Änderungen meiner Mitgliedsdaten unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

<sup>1</sup> Alle diese Dokumente sind auf der Homepage des Vereins erhältlich: [www.foodsharing-darmstadt.de/formulare](http://www.foodsharing-darmstadt.de/formulare)

**Mitgliedsbeitrag**

Die Mitgliedschaft ist grundsätzlich kostenfrei. Gerne unterstütze ich den Verein mit einer jährlichen Spende in Höhe von  
 5 €     10 €     15 €     20 €     25 €     €

Für einen Betrag ab 50€ aufwärts erhalte ich eine Spendenquittung. Der Betrag wird (außer im Jahr des Eintritts) am Anfang eines jeden Kalenderjahres eingezogen.

**SEPA Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Ich ermächtige foodsharing Darmstadt e.V., die o.g. jährliche Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt. 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.

**Kontoinhaberin/Kontoinhaber**

Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Land	
IBAN (International Bank Account Number)	
BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank

**Datenschutzbestimmungen**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Die Datenschutzerklärung von foodsharing Darmstadt e.V. habe ich auf der Homepage des Vereins eingesehen. Ich bestätige die Hinweise zur Veröffentlichung von Mitglieder-daten im Internet zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der foodsharing Darmstadt e.V. Vorname, Zuname (wie in dieser Anmeldung angegeben), Bild-/Film- und Tonmaterial (z.B. Aufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen und u.ä.) zu Werbe-/Dokumentationszwecken und sonstige Daten wie Leistungsergebnisse, Funktionen u.ä. auf der Internetseite des foodsharing Darmstadt e.V. und in der Presse veröffentlichen darf. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)

**Vom Vorstand auszufüllen:**

Dem Antrag auf Aufnahme in den Verein foodsharing Darmstadt e.V. wird

zugestimmt       nicht zugestimmt

Begründung (nicht erforderlich):

\_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_ (Name in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)

**Änderung oder Beendigung des Mitgliedsstatus (vom Vorstand auszufüllen):**

Datum	alter Status	neuer Status	Unterschrift