Mitglied bei Demeter Österreich werden

Absender:

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____ Handy: _____

PLZ / Ort: _____ E-Mail: _____

□ **Ja, ich möchte Demeter-Konsumentenmitglied werden!**

□ **Ich möchte eine Demeter-Konsumentenmitgliedschaft verschenken an:**

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____ Handy: _____

PLZ / Ort: _____ E-Mail: _____

Die Geschenk-Mitgliedschaft erlischt automatisch zum Jahresende des laufenden Kalenderjahres.

Für einen Mitgliedsbeitrag von € 50,-/Kalenderjahr erhalten Sie

- ein informatives **Demeter-Willkommenspaket**
- Einladungen und Informationen zu unseren **Veranstaltungen,** insbesondere zum **Demeter Aus- und Weiterbildungsangebot** zu ermäßigten Mitgliederpreisen
- ein Abonnement zur Mitgliederzeitung **Demeter-Seiten** mit aktuellen Tätigkeitsberichten, Reportagen, biodynamischen Grundlagen u.v.m.
- die Möglichkeit, bei Demeter Österreich aktiv **mitzugestalten und mitzubestimmen** sowie die Einladung zur jährlichen Generalversammlung

□ Ich erkläre mich einverstanden, Mitgliederinformationen auch auf elektronischem Weg zu erhalten. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31. Jänner des laufenden Beitragsjahres zu bezahlen oder wird auf Wunsch jeweils zum 31. Jänner eingezogen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Demeter Österreich, Mommsengasse 25/4, 1040 Wien, info@demeter.at, www.demeter.at

Formular Konsumentenmitgliedschaft, Demeter B2.05.001, erstellt durch: Geschäftsstelle Demeter Österreich, Stand 13.02.2023

Formular für Bankeinzug

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Demeter Österreich Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von Demeter Österreich auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.
Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des/der Einzahlenden:

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

- ☐ Bitte ziehen Sie nur meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag zum 31. Jänner eines jeden laufenden Jahres ein.
- ☐ Bitte ziehen Sie meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag zzgl. einer Spende von € _____ zum 31. Jänner eines jeden laufenden Jahres ein.

Bankdaten:

IBAN: _____

BIC: _____

Begünstigt:

Demeter Österreich
Mommsengasse 25/4, A-1040 Wien
Tel: 01 / 879 47 01, Fax: 01 / 879 47 01 22
E-Mail: info@demeter.at
Erste Bank, IBAN: AT31 2011 1843 5261 6000, BIC: GIBAATWWXXX

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____