



MITGLIEDSANTRAG

Persönliche Daten:

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Mitgliedsbeitrag, gemäß Beitragsordnung §13, Stand 8/25:

Fördermitgliedschaft mind. für 3 Monate		Betrag (pro Monat)
Aufnahmegebühr (einmalig)		€42.-
Mindest-Mitgliedsbeitrag berechtigt Anspruch bis max. 5g		€15.-
Freiwillige Erhöhung auf während des Monats möglich	Stufe 2 Anspruch* bis max. 10g	€20.-
„	Stufe 3 Anspruch* bis max. 15g	€30.-
„	Stufe 4 Anspruch* bis max. 20g	€40.-
„	Stufe 5 Anspruch* bis max. 25g	€50.-
„	Stufe 6 Anspruch* bis max. 30g	€60.-
„	Stufe 7 Anspruch* bis max. 35g	€70.-
„	Stufe 8 Anspruch* bis max. 40g	€80.-
„	Stufe 9 Anspruch* bis max. 45g	€90.-
„	Stufe 10 Anspruch* bis max.50g	€100.-
Anbauguthaben (in Anbaueinheiten = AE gerechnet) zur Deckung der Produktions- und Verwaltungskosten wird ein Guthabenkonto** geführt.		€2.- pro AE
* Ungenutzte Ansprüche werden in den Folgemonat übertragen. Der Anspruch verfällt nach 3 Monaten, Austritt oder Tod, Barauszahlung nicht möglich. ** Beim Bezug anteiliger Ernteäquivalente wird das Anbaueinheiten-Guthabenkonto entsprechend belastet. AE unterliegen der Mehrwertsteuer (19%). Ungenutzte Ansprüche werden in den Folgemonat übertragen. Der Anspruch verfällt nach 3 Monaten, Austritt oder Tod, Barauszahlung nicht möglich.		

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied zum Verein Cannavita SocialGrowClub e.V. und erkenne die Satzung des Vereins (<https://csgc.info/SATZUNG/>) an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,

- in keiner weiteren Cannabis-Anbauvereinigung Mitglied zu sein.
- von mir bezogener Cannabis wird nur zum Eigenbedarf zu verwenden.
- Kenntnis darüber, dass 100m um die Vereinsadresse der öffentliche Konsum gemäß KCanG untersagt ist.
- Kenntnis darüber zu haben, dass ich gemäß §5 (2) Pkt. 4 und KCanG zur aktiven Mitarbeit (6St./a) im Verein verpflichtet bin.
- Kenntnis darüber zu haben, dass ich nach KCanG mindestens 3 Monate in einem Verein Mitglied sein muss, bevor ich in einen anderen Verein wechseln kann.

Für den festen Mitgliedsbeitrag (mind. €15.-/Monat) ist die Erteilung des SEPA-Mandates verpflichtend!

Ort, Datum:

Unterschrift:



MITGLIEDSANTRAG

SEPA-Lastschriftmandat

Für den Einzug des regelmäßigen Monatsbeitrages (mind. €15.-) und der einmaligen Aufnahmegebühr (€42.-) erteile ich dem Zahlungsempfänger:

Cannavita SocialGrowClub e.V.
Straße, Hausnummer: Untere Mühlengasse 2
PLZ, Ort: 47829 Krefeld
IBAN: DE2832050000003897683

Bank: Sparkasse Krefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00002821462

folgendes SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungspflichtiger:

Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
IBAN	DE
Bank	

Ich wähle folgende Beitragsstufe bis auf weiteres:

Ich kann diese Stufe jederzeit wechseln (Upgrades jederzeit - Downgrade zum Folgemonat)

Beitragsstufen	Beitragshöhe	max. Bezugsrecht
Stufe 1	15 €	5g
Stufe 2	20 €	10g
Stufe 3	30 €	15g
Stufe 4	40 €	20g
Stufe 5	50 €	25g
Stufe 6	60 €	30g
Stufe 7	70 €	35g
Stufe 8	80 €	40g
Stufe 9	90 €	45g
Stufe 10	100 €	50g

Einzugsoptionen Monatsbeitrag (bitte wählen):

☐ 1x monatlich ☐ 1x quartalsweise ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Ergänzung freiwilliges Anbaueinheit zur Auffüllung des Guthabenkonto:

Ich wünsche außerdem monatlich den Einzug von ____ € und die damit verbundene Gutschrift von ____ AE auf mein AE-Guthabenkonto.

Ich ermächtige den Verein Cannavita SocialGrowClub e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Cannavita SocialGrowClub e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Für zu Unrecht zurückgezogene oder nicht eingelöste Lastschriften (Bsp. Nicht gedeckte Konten) wird eine Unkostenpauschale von 25€ vor der nächsten Ausgabe in BAR erhoben!

Ort, Datum:

Unterschrift:



MITGLIEDSANTRAG

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an:

CSGC e.V.

Untere Mühlengasse 2
47829 Krefeld

Oder als Scan/Foto per E-Mail: vorstand@csgc.info

- ☐ Personalausweis/Reisepass hat physisch vorgelegen und wurde geprüft!
- ☐ Alternativer Nachweis: _____ hat physisch vorgelegen und wurde geprüft!

Anhang:



Vom Verein auszufüllen!

Alter zum Eintrittsdatum: ____ ☐ Personalausweis/Reisepass geprüft

Das Fördermitglied wurde gemäß Beschluss des Vorstandes vom mit sofortiger Wirkung satzungsgemäß aufgenommen.

☐ Besonderheiten: _____

Ort, Datum:

Unterschrift: