

## Beitrittserklärung

Schwäbisches  
Streuobstparadies



### Ich/wir möchte/n Mitglied werden im Verein "Schwäbisches Streuobstparadies"

Institution \_\_\_\_\_

gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ansprechpartner  
(falls abweichend) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Mitgliedsbeitrag

Bitte Kategorie ankreuzen

**Landkreis** (13.000 €/a)

#### Kommune

< 2.500 Einwohner (500 €/a)

< 5.000 Einwohner (1.000 €/a)

< 10.000 Einwohner (1.500 €/a)

< 20.000 Einwohner (2.000 €/a)

≥ 20.000 Einwohner (2.500 €/a)

Gemeindeverwaltungsverband mit  
insg. \_\_\_\_\_ € Beitrag/a

**Bildungspartner** (100 €/a)  
(z.B. Museen, Hochschulen)

Interesse an einer **Premium-Marketingpartnerschaft** (mind. 2.500 €/a)

#### Betrieb

Familienbetrieb (100 €/a)

1-3 Personalstellen (250 €/a)

4-8 Personalstellen (500 €/a)

> 8 Personalstellen (750 €/a)

#### Vereine, Verbände und Initiativen

lokale Ebene (100 €/a)

Kreisebene/regionale Ebene (250 €/a)

Landesebene (500 €/a)

vom Finanzamt als gemeinnützig  
anerkannter Verein (beitragsfrei)

**Fördermitglied** (50 €/a, keine  
Stimmberechtigung)

#### Bitte senden an:

Schwäbisches Streuobstparadies e.V., Bismarckstrasse 21, 72574 Bad Urach  
Tel. 07125/30932-63, Fax 07125/30932-66, kontakt@streuobstparadies.de