

Beitrittserklärung



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 (17.020 €/a)

Kommune

- < 2.500 Einwohner (655 €/a)
- < 5.000 Einwohner (1.310 €/a)
- < 10.000 Einwohner (1.965 €/a)
- < 20.000 Einwohner (2.620 €/a)
- ≥ 20.000 Einwohner (3.275 €/a)

Gemeindeverwaltungsverband mit
insg. _____ € Beitrag/a

Bildungspartner (130 €/a)
(z.B. Museen, Hochschulen)

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

Betrieb

- Familienbetrieb (130 €/a)
- 1-3 Personalstellen (325 €/a)
- 4-8 Personalstellen (655 €/a)
- > 8 Personalstellen (980 €/a)

Vereine, Verbände und Initiativen

- lokale Ebene (130 €/a)
- Kreisebene/regionale Ebene (325 €/a)
- Landesebene (655 €/a)
- vom Finanzamt als gemeinnützig
anerkannter Verein (beitragsfrei)

Fördermitglied (65 €/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