Mitgliedsantrag Cannabis Social Club Ostseedampf e.V.

Persönliche Angaben:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Telefonnummer	
voraussichtlich gewählte Beitragsstufe	

Erklärung zur Mitgliedschaft:

- Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Cannabis Social Club Ostseedampf e.V..
- Ich erkläre, dass ich seit mindestens 3 Monate in Deutschland wohnhaft bin.
- Ich bin mindestens 18 Jahre alt.
- Ich habe die Satzung des Vereins und die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu (zu finden auf der Website des Vereins).
- Ich erkläre mich bereit, die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 50 € sowie den monatlichen Mitgliedsbeitrag gemäß selbst gewählter Beitragsstufe lt. Beitragsordnung zu entrichten.
- Ich bin mir bewusst, dass die gesetzliche Mindestmitgliedschaft 3 Monate beträgt.
- Ich verpflichte mich, ein amtliches Ausweisdokument zur Verifizierung meiner Identität bei Vereinseintritt vorzulegen.
- Ich bestätige, kein Mitglied einer anderen Anbauvereinigung zu sein. Sollte es doch der Fall sein oder dazu kommen erlischt meine Mitgliedschaft.
- Mir ist bewusst, dass der Bezug von Cannabis nur innerhalb gesetzlich festgeschriebener Bestimmungen erfolgt.

Beitragsstufe (gemäß Beitragsordnung):
Die Beitragshöhe richtet sich nach der Menge Cannabis, die ein Mitglied pro Monat bezieht. Die Staffelung der Beiträge erfolgt gemäß der aktuellen Beitragsordnung wie folgt:

1. Stufe 1:
    - Monatlicher Beitrag: 20 Euro
    - Maximale Menge Cannabis pro Monat: 2 Gramm
2. Stufe 2:
    - Monatlicher Beitrag: 45 Euro
    - Maximale Menge Cannabis pro Monat: 5 Gramm
3. Stufe 3:
    - Monatlicher Beitrag: 80 Euro
    - Maximale Menge Cannabis pro Monat: 10 Gramm
4. Stufe 4:
    - Monatlicher Beitrag: 175 Euro
    - Maximale Menge Cannabis pro Monat: 25 Gramm
5. Stufe 5:
    - Monatlicher Beitrag: 300 Euro
    - Maximale Menge Cannabis pro Monat: 50 Gramm

Zahlungsmodalitäten:

- einmalige Aufnahmegebühr: 50 €
- monatlicher Mitgliedsbeitrag gemäß gewählter Beitragsstufe
- bar in der Abgabestelle oder Überweisung auf das Vereinskonto spätestens am Tag des Bezugs des Cannabis

---

Ich habe die Hinweise zur Kenntnis genommen und beantrage die Mitgliedschaft

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Für die Vereinsverwaltung:

- Amtliches Ausweisdokument geprüft: [ ] Ja [ ] Nein
- Mitgliedsnummer: _____
- Beitragsstufe: _____
- Eintrittsdatum: _____