**Kurzinformation zur Mitgliedschaft**

Ausführlich beantworten gerne die „alten Hasen” im Verein alle Fragen, die sich ein Neumitglied verständlicherweise stellt. Hier aber schon mal in Kürze ein paar grundlegende Informationen rund um die Mitgliedschaft im Verein.

**Vereinsziele:** Ausbildung und Wissenstransfer zwischen Ost- und Westeuropa im Bereich Ökologie, Landwirtschaft und Entwicklung des ländlichen Raumes

**Beitritt**: Über den schriftlichen Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand. Das neue Mitglied erhält umgehend eine Bestätigung der Mitgliedschaft, die Vereinssatzung sowie den letzten Tätigkeitsbericht des Vereins.

**Beitrag**: Der Mitgliedsbeitrag ist am 01.04. eines jeden Jahres oder spätestens 6 Wochen nach Beitritt fällig. Er wird in der Regel durch den Verein als Jahresbeitrag einmal jährlich zum Fälligkeitstag per Lastschrifteinzug erhoben.

**Stimmrecht**: Jedes ordentliche Mitglied hat volles Stimmrecht bei den jährlich stattfindenden Mitgliedervollversammlungen.

**Austritt**: Der Austritt aus dem Verein ist jederzeit zum Ende des laufenden Kalenderjahres zulässig und erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstands. Ein Mitglied kann durch die Mitgliederversammlung aus dem Verein ausgeschlossen werden, wenn die Beitragszahlungen über längere Zeit ausbleiben oder sein Verhalten in grober Weise gegen die Interessen des Vereins verstößt.

**Engagement:** Viele Mitglieder organisieren und begleiten als Regionalbetreuer mit der Durchführung von Seminaren die beiden größten Projekte der APOLLO e.V., die landwirtschaftlichen Praktikantenprogramme mit Russland sowie mit Belarus und der Ukraine, andere organisieren Fachexkursionen und Lehrfahrten in Ost- und Westeuropa.

 Viel Unterstützung erfordert die Öffentlichkeitsarbeit, sei es in elementarer Pressearbeit, bei der Betreuung der Homepage oder bei Informationsveranstaltungen.

 Einige Mitglieder engagieren sich bei der Kommunikation mit ehemaligen Praktikanten oder bei der Vorbereitung von Alumni-Konferenzen.

Eine effektive und innovative Vereinsarbeit lebt letztendlich aber von den Mitgliedern und ihren Ideen. Neue Initiativen und Projekte begrüßen wir deshalb immer.

Entsprechend freuen wir uns über Deine neuen Anregungen und Tatendrang und auf eine spannende gemeinsame Zusammenarbeit!

Mit herzlichen Grüßen

Kerstin Müller
1. Vorsitzende APOLLO e. V.

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Ich unterstütze die Vereinsziele der Arbeitsgemeinschaft für Projekte in Ökologie, Landwirtschaft und Landesentwicklung in Osteuropa (APOLLO) e.V. und möchte mich für sie einsetzen.

Daher beantrage ich die Aufnahme als

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 ordentliches Mitglied | 🞎 Fördermitglied |
| Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag von derzeit |
| 🞎 € 15,00 (ermäßigter Beitrag) | 🞎 € 100,00 für Fördermitglieder (natürliche Personen) |
| 🞎 € 40,00 (voller Beitrag) | 🞎 € 150,00 für Fördermitglieder (juristische Personen) |

🞎 soll bis auf weiteres von APOLLO e.V. per SEPA Basislastschrift eingezogen werden
(ein entsprechendes Lastschriftmandat liegt diesem Antrag bei);

🞎 überweise ich innerhalb von 6 Wochen nach Beitritt bzw.
jeweils zum 1. April des laufenden Jahres auf das Vereinskonto der APOLLO e.V.
(IBAN: DE97 4306 0967 1175 7156 05, BIC: GENODEM1GLS).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben

**Persönliche Angaben**

Wird ausschließlich für interne Zwecke der Mitgliederverwaltung benutzt und nicht ohne explizite Einverständnis an Dritte weitergegeben – Änderungen bitte rechtzeitig mitteilen! (*Kursiv gedruckte Angaben freiwillig)*

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname |  |
| Nachname /Firma |  |
| *Geburtsdatum* |  |
| Titel |  |
| *Beruf* |  |
| Tätigkeit im Verein |  |
| **Anschrift privat** |  |
| Straße, Nr. |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Staat |  |
| Telefon-Nr. |  |
| Mobiltelefon |  |
| Fax-Nr. |  |
| E-Mail |  |
| **Adresse dienstlich** |  |
| Organisation/Firma |  |
| Straße, Nr. |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefon-Nr. |  |
| Fax-Nr. |  |
| E-Mail |  |

|  |
| --- |
| **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** |

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APOLLO e.V.****Karl-Kunger-Str. 67****12435 Berlin** |  | [ ] Einmalige Zahlung[ ] Wiederkehrende Zahlung |

|  |  |
| --- | --- |
| [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]**DE45ZZZ00000840537** | [Mandatsreferenz]**Mitglieds-Nr.**  |

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

|  |
| --- |
| [Name des Zahlungsempfängers]**APOLLO e.V.** |

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

|  |
| --- |
|  [Name des Zahlungsempfängers]**APOLLO e.V.** |

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |
| --- |
|  Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |

|  |
| --- |
|  Kreditinstitut |

|  |  |
| --- | --- |
|  BIC1 | IBAN |

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum  | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

|  |
| --- |
| **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**  |

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APOLLO e.V.****Karl-Kunger-Str. 67****12435 Berlin** |  | [ ] Einmalige Zahlung[ ] Wiederkehrende Zahlung |

|  |  |
| --- | --- |
| [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]**DE45ZZZ00000840537** | [Mandatsreferenz]**Mitglieds-Nr.**  |

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

|  |
| --- |
| [Name des Zahlungsempfängers]**APOLLO e.V.** |

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

|  |
| --- |
|  [Name des Zahlungsempfängers]**APOLLO e.V.** |

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |
| --- |
|  Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |

|  |
| --- |
|  Kreditinstitut |

|  |  |
| --- | --- |
|  BIC1 | IBAN |

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**