

Mitgliedsantrag / Beitrittserklärung Cannabis Social Club Darmstadt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Cannabis Social Club Darmstadt e.V. und erkläre, dass ich die Satzung des Vereins anerkenne und mich an die darin festgelegten Regeln und Vorschriften halte.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse (LESERLICH!!!): _____

Telefon (Angabe freiwillig): _____

Bankverbindung (freiwillig) _____

Ich bestätige, dass ich das 18. Lebensjahr oder das 21. Lebensjahr vollendet habe.
(Nichtzutreffendes durchstreichen!)

Mein voraussichtlicher monatlicher Bedarf an Cannabisprodukten beträgt in etwa

0 10 20 30 40 50 Gramm.

Diese Angabe ist für die Mitgliedschaft freiwillig. Wer keine Angabe zum Bedarf macht, wird bei der Verteilung nachrangig berücksichtigt.

Ich möchte mich am Vereinsaufbau in folgenden Bereichen beteiligen (Angabe freiwillig)

Verwaltung IT Prävention Immobilie Anbau Verarbeitung _____

Ich bin in keiner weiteren Anbauvereinigung Mitglied.

Ich verpflichte mich, meine Mitgliedschaft im Verein gewissenhaft und im Einklang mit den Zielen des Vereins auszuüben. Insbesondere werde ich darauf achten, dass ich keine gesetzlichen Vorschriften verletze und niemals Cannabis an Minderjährige abgeben oder bewerben werde.

Ich erkenne an, dass der Verein sich für die vollständige Legalisierung von Cannabis einsetzt und dass ich als Mitglied dazu beitragen kann, dieses Ziel zu erreichen.

□ Ich erkläre mich bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 180,00 € zu zahlen und meine Mitgliedschaft im Falle eines Austritts schriftlich gegenüber der Mitgliederverwaltung oder dem Vorstand zu kündigen. Dieser Beitrag ist als Grundlage für Vereinsarbeit zu betrachten und daher können zukünftige Kosten für Hanfprodukte, welche durch den Verein hergestellt werden sollen, noch nicht konkret benannt und erhoben werden.

§ 1 Allgemeines

1. Die Beitragsordnung ist nicht Bestandteil der Satzung. Sie kann nur von der Mitgliederversammlung des Vereins geändert werden. Beschlüsse über die Änderung der Beitragsordnung gelten ab dem Jahr der Beschlussfassung.
2. Beim Ausscheiden aus dem Verein erfolgt keine Rückerstattung bereits geleisteter Beiträge.
3. Änderungen der persönlichen Angaben sind dem Verein schnellstmöglich mitzuteilen.
4. Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder undurchführbar sein oder nach Vertragsschluss unwirksam oder undurchführbar werden, bleibt davon die Wirksamkeit des Vertrages im Übrigen unberührt. An die Stelle der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung tritt diejenige wirksame und durchführbare Regelung, deren Wirkungen der Zielsetzung am nächsten kommen, die die Vertragsparteien mit der unwirksamen bzw. undurchführbaren Bestimmung verfolgt haben.
5. Jegliche Informationen und Ratschläge, welche ich im Verein erhalte, stellen keine medizinische Beratung dar und unterliegen der Eigenverantwortlichkeit unserer Mitglieder.
6. Der Konsum von Hanfprodukten in den Räumlichkeiten des Vereins ist durch die Gesetzgebung bisher nicht gestattet, dies ist zwingend einzuhalten.
7. Sicherheitsrelevante interne Informationen wie beispielsweise die Lage oder Sicherheitsmaßnahmen der Produktionsstätten dürfen nicht an Unbefugte weitergegeben werden.
8. Personenbezogene Daten dürfen nicht an Unbefugte weitergegeben werden.

§ 2 Zahlungsweise und Fälligkeit

1. Die festgesetzten Beträge werden bis zum letzten Tag des jeweiligen Jahres erhoben, in dem der Beschluss gefasst wurde. Durch Beschluss der Mitgliederversammlung kann auch ein anderer Termin festgelegt werden.
2. Die Beitragszahlung erfolgt durch Überweisung an: Cannabis Social Club Darmstadt e.V.
IBAN (leserlich): DE81 5085 0150 0080 0143 76
IBAN (ohne Leerzeichen): DE81508501500080014376
BIC: HELADEF1DAS
3. Sofern Überweisung nicht möglich, kann beim Kassenswart bar eingezahlt werden.
4. Auf Antrag kann vierteljährlich oder monatlich bezahlt werden.
5. Ermäßigte Beitragsformen sind schriftlich beim Vorstand zu beantragen. Der Anspruch auf Ermäßigung ist mit entsprechenden Unterlagen nachzuweisen. Der Vorstand

entscheidet über die Einstufung im Rahmen der von der Mitgliederversammlung vorgegebenen Betragsordnung.

6. Bei Mahnungen werden Mahngebühren von bis zu 5% des geschuldeten Beitrages pro Mahnung erhoben, max. aber 10€.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen persönlichen Daten vom CSC Darmstadt e.V. verarbeitet und für interne Zwecke genutzt werden dürfen. Meine Daten werden gemäß DSGVO vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, dies ist gesetzlich vorgeschrieben.

Haftungsausschluss für medizinische Ratschläge:

Ich verstehe und akzeptiere, dass der CSC Darmstadt keine medizinischen Fachkräfte beschäftigt und keine medizinischen Ratschläge oder Empfehlungen erteilt. Jegliche Informationen, die ich im Club erhalte, dienen ausschließlich der allgemeinen Aufklärung und dürfen nicht als Ersatz für professionelle medizinische Beratung angesehen werden. CSC Darmstadt bemüht sich, gegebenenfalls geeignete Beratungsstellen und / oder Fachärzte zu empfehlen.

Persönliche Verantwortung für den Konsum von Cannabisprodukten:

Verbot des Weiterverkaufs von Cannabisprodukten:

Ich bestätige, dass ich den Club ausschließlich zum persönlichen Konsum von Cannabisprodukten nutze. Jeglicher Weiterverkauf, Handel oder die illegale Weitergabe von Cannabisprodukten innerhalb oder außerhalb des Clubgeländes ist untersagt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Club keine Haftung für Handlungen Dritter übernimmt und ich alleinig dafür verantwortlich bin.

Freistellung von Haftung und Schadenersatzansprüchen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, den, seine Vertreter, Angestellten und jeden, der mit dem Club verbunden ist, von jeglicher Haftung, Klage, Schadenersatzansprüchen oder Forderungen freizustellen, die sich aus meiner Mitgliedschaft im Club, meinem Besuch des Clubgeländes ergeben könnten. Diese Freistellung gilt auch für Ansprüche Dritter, die sich aus meinem Verhalten, meinen Handlungen oder meinen Entscheidungen ergeben.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Personalausweis geprüft

Unterschrift Mitgliederbeauftragte:r _____