

# Aufnahmeantrag

(Bitte vollständig und leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.  
Kursive Felder bitte nicht ausfüllen.)



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein  
Cannabis Club Dahme Spree e.V. als: außerordentliches Mitglied

Gewünschte monatliche Abnahmemenge:  Marihuana  Haschisch

(bitte ankreuzen, es kann auch kombiniert werden, Maximalmenge: 50 g / Monat)

<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 5 g	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 10 g	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 15 g	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 20 g
<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 25 g	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 30 g	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 35 g	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 40 g
	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 45 g	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> 50 g	

**Cannabis Club  
Dahme Spree e.V.**

Vetschau/Spreewald  
Gegründet am 20.04.2024  
Vereinsregister Cottbus VR 6576 CB

**Persönliche Daten:**

**Mitgliedsnummer:**

Titel:		Vorname(n):		Familienname (ggf. Geburtsname):	
Geboren am:		Geburtsort/Geburtsland:		Staatsangehörigkeit:	
Adresse: PLZ:		Ort:		Str.:	
Email:				Telefonnummer/Mobilnummer:	
Personalausweis Nr.:		Steuer.ID (TIN, 11-stellig):		Kopie des Ausweisdokumentes liegt <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> nicht vor	

## Erklärungen

Ich habe die Satzung des Cannabis Club Dahme Spree e.V. einschließlich der Vereinsordnungen in der aktuellen Form erhalten und erkenne sie an. Eine Fotokopie der Vorder- und Rückseite meines amtlichen Lichtbildausweises ist dem Aufnahmeantrag beigelegt, ebenso ein aktuelles Passfoto für die Erstellung des Mitgliedsausweises. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Annahmeerklärung durch den Vorstand.

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 50,00 € und wird mit Einreichen des Aufnahmeantrages fällig.

**Hiermit erkläre ich, dass ich meinen Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt seit mehr als 6 Monaten in Deutschland habe und nicht bereits Mitglied einer anderweitigen Cannabis Anbauvereinigung gem. §16 (3) KCanG bin.**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf Adress- und Kontaktdaten unverzüglich dem Vereinsvorstand mitzuteilen. Ich Sorge für die Werterhaltung des Vereinseigentums, in dem ich es stets pfleglich behandle und mich an der Reinigung, Instandhaltung und Ausgestaltung der Vereinsräume aktiv beteilige. Haftung für Gesundheit und eingebrachte Sachen: Die Teilnahme am Vereinsleben erfolgt auf eigene Gefahr. Eine Haftung des Vereins ist ausgeschlossen. Auch haftet der Verein nicht für den Verlust oder die Beschädigung von eingebrachten Sachen, Wertgegenständen sowie Geld des Mitgliedes.

- Ich möchte am Cannabis-Anbau mitwirken.
- Vorerfahrungen vorhanden
- Ich nutze Cannabis aus gesundheitlichen Gründen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller Vorname & Nachname

**1) Einwilligung zur Datenspeicherung**

Mit meiner Unterschrift willige ich der Speicherung, Übermittlung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung, Ausweisnummer, SteuerID) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Erreichung des Vereinszwecks gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Ich weiß, dass der Verein eine Homepage führt und sich in öffentlichen Medien sowie in Socialmedia präsentiert, um über sich und das Vereinsleben zu berichten. Der Verein versichert mir, dass nur seriöses Bildmaterial zu Veröffentlichung gelangt. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich mit der Veröffentlichung von Bildmaterial, welches meine Person erkennbar darstellt,

einverstanden bin

nicht einverstanden bin

\_\_\_\_\_  
Gesonderte Unterschrift zwingend erforderlich.

- 2) Die **Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeitrag** ist gemäß der Beitragsordnung bis spätestens den 5. eines jeden Monats auf das Beitragskonto des Vereins einzuzahlen. Die Einrichtung eines **Dauerauftrages** wird empfohlen.

**Kontoverbindung für den Dauerauftrag:**

Kontoinhaber:	Cannabis Club Dahme Spree e.V.
Bank:	Deutsche Skatbank (VR- Bank Altenburger Land eG)
IBAN:	DE95 8306 5408 0005 4295 60
BIC:	GENO DEF1 SLR

Bei Mahnungen werden Mahngebühren von 30 € pro Mahnung erhoben.

- 3) Ich versichere, Genuss-Cannabis nicht an minderjährige Personen abzugeben, und unterstütze die Bemühungen des Vereins um den Kinder- und Jugendschutz und die Suchtprävention gemäß des Jugend- und Gesundheitsschutzkonzeptes des Vereins.
- 4) **Austritt aus dem Verein:** Der Austritt muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Er ist nur unter Einhaltung einer Mindestmitgliedschaftsdauer von 3 Monaten möglich. Die Austrittserklärung ist mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zu erklären. Es zählt der Posteingang beim Vorstand des Vereins. Verpflichtungen dem Verein gegenüber sind bis zum Ende der Mitgliedschaft zu erfüllen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

**Vom Vorstand auszufüllen:**

<table border="1"> <tr> <td>Unterlagen vollständig</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Passbild abgegeben</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Aufnahmegebühr entrichtet</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td>Vereinsausweis ausgegeben</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table>	Unterlagen vollständig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Passbild abgegeben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Aufnahmegebühr entrichtet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Vereinsausweis ausgegeben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<p><i>Bestätigt am:</i></p> <p>_____ Vorstandsvorsitzende(r)</p> <p>_____ Kassenwart</p>
Unterlagen vollständig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein											
Passbild abgegeben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein											
Aufnahmegebühr entrichtet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein											
Vereinsausweis ausgegeben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein											