

.....
Imię Nazwisko lub nazwa
.....
Adres
.....
Kod pocztowy
.....
Województwo
.....
Powiat
.....
Telefon
.....
e-mail



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Po zapoznaniu się z treścią statutu Stowarzyszenia Producentów Żywności Metodami Ekologicznymi **EKOLAND** zgłaszam chęć przystąpienia do Stowarzyszenia w charakterze członka wspierającego, członka zwyczajnego lub przetwórcy żywności.

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i zarządzeń Stowarzyszenia oraz regularnego płacenia składek członkowskich (do końca marca rozpoczynającego się roku).

W szczególności przyjmuję do wiadomości, że członkostwo **EKOLAND-u** nie upoważnia do zbytu produktów z nazwą Stowarzyszenia, a posługiwanie się nazwą i znakiem **EKOLAND-u** regulują odrębne przepisy. Przyjmuję do wiadomości, że nie opłacanie składek członkowskich przez okres dłuższy niż 12 m-cy powoduje skreślenie z listy członków.

WPISOWE - 50,00 zł

Składka członkowska:

Członek wspierający	- 100,00 zł
Członek zwyczajny	- 200,00 zł
Przetwórcy żywności	- 250,00 zł

Składkę członkowską należy uiścić na konto Stowarzyszenia **EKOLAND**:

Santander Bank Polska SA Nr: 18 1090 1492 0000 0001 5575 8375

Wpisanie na listę członków **EKOLAND-u** nastąpi po otrzymaniu potwierdzenia wpłaty z banku, lub od skarbnika Stowarzyszenia.

WYPEŁNIAJĄ ROLNICY, PRZETWÓRCY

.....
Miejscowość, data

Prowadzę (gospodarstwo, przetwórnię) o pow.ha.

Podpis.....

WYPEŁNIA EKOLAND

Data przyjęcia w poczet członków **EKOLAND**.....

Podpis przewodniczącego.....

Wypełnioną deklarację członkostwa prosimy przesłać na adres:

Zachodniopomorski Oddział STOWARZYSZENIA EKOLAND

ul. Kołobrzaska 43, 78-300 Świdwin

<https://ekolandzach.pl/>

e-mail: ekoland.swidwin@wp.pl