



## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Cannabis Social Club Clausthal e. V. gemäß den unten aufgeführten Bedingungen.

Persönliche Informationen:

Vor- und Nachname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Plz/Ort	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die folgende Adresse:

CSC-Clausthal e. V., Schalker Weg 20, 38678 Clausthal-Zellerfeld, [info@csc-clausthal.de](mailto:info@csc-clausthal.de)

### Mitgliedschaftsbedingungen:

1. Ich bin mindestens 21 Jahre alt.
2. Mein Wohnsitz befindet sich in Deutschland.
3. Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Regeln des Vereins sowie aller geltenden Gesetze, insbesondere des deutschen Cannabisgesetz.
4. Ich verpflichte mich zu einer Mindestmitgliedschaft von drei Monaten.
5. Es wird keine Aufnahmegebühr erhoben.
6. Jahres-Mitgliedsbeitrag 24,00 Euro.
7. Ich verstehe, dass der CSC-Clausthal ausschließlich für den privaten Gebrauch und den gemeinsamen Anbau von Cannabis zu therapeutischen oder persönlichen Zwecken dient und dass der Verkauf oder die Weitergabe von Cannabis illegal ist.
8. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten DSGVO-konform gespeichert werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
9. Ich versichere, dass ich ausschließlich nur Mitglied im CSC-Clausthal bin. Es ist mir bekannt, dass eine weitere Mitgliedschaft in anderen Vereinen gesetzlich verboten ist.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Nach Erhalt und Prüfung Ihres Antrags werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen, um den weiteren Verlauf des Mitgliedschaftsprozesses zu besprechen. Bei Fragen können Sie sich gerne an uns unter [info@csc-clausthal.de](mailto:info@csc-clausthal.de) wenden.

**Hinweis:** Dieser Antrag stellt keinen rechtlich bindenden Vertrag dar. Die Mitgliedschaft im CSC-Clausthal unterliegt der Zustimmung des Vorstands des Vereins.