

Verbindlicher Antrag für einen Abo-Gemüse-Anteil (ab Wirtschaftsjahr 01.04.2023 und fortlaufend)



Löhleweg 12, 88339 Bad Waldsee

Hiermit übernehme ich als Anteilsnehmer einen Gemüseanteil:

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer

E-Mail:

Art des Gemüse-Anteils (bitte ankreuzen)

Anteil zum Gebot von €: _____ (Richtpreis 75 €)

Familienanteil zum Gebot von €: _____ (Richtpreis 108 €)

Preisänderungen für das nächste Wirtschaftsjahr werden im November bekannt gegeben.

Zahlungsweise:

Abbuchung von meinem Konto

IBAN _____
(nur anzugeben, wenn uns die Nr. noch nicht bekannt ist)

per Überweisung

monatlich jährlich

Die Beiträge werden ab dem Beginn des jeweiligen Geschäftsjahres fällig (01.04.2023)

Abo-Kündigung: Dies ist ein fortlaufendes Abo und gilt mindestens für 12 Monate. Wenn nicht mehr geliefert werden soll, dann muss spätestens zum 30.11. aktiv per Mail an info@solawi-bad-waldsee.de gekündigt werden.

Datum

Unterschrift