

Verbindlicher Antrag für ein Probeabo (Saison 2023/ 2024)



Löhleweg 12, 88339 Bad Waldsee

Hiermit übernehme ich probeweise einen Gemüseanteil für 4 Wochen:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer _____

E-Mail: _____

Art des Gemüse-Anteils (bitte ankreuzen)

Anteil: zum einmaligen Anteilspreis von 75 €

Familien-Anteil: zum einmaligen Anteilspreis von 108 €

Beginn der Lieferung: 4 Lieferungen ab dem _____

Zahlungsweise:

Der Betrag wird 1 Woche vor der 1. Lieferung fällig.

Kontoinhaber _____

IBAN: _____

Ich ermächtige Solawi Bad Waldsee e.V. Lastschriften von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Solawi Bad Waldsee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ist eine Abbuchung nicht möglich, so geht die Rückbuchungsgebühr zu meinen Lasten.

Datum

Unterschrift