

# Verbindlicher Antrag für einen Gemüse-Anteil

(Wirtschaftsjahr 01.04.2019-31.03.2020)



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)

- großer Gemüse Anteil: zum von mir gebotenen monatl. Anteilspreis € 95,00
- kleiner Gemüse Anteil: zum von mir gebotenen monatl. Anteilspreis € 65,00
- Fördermitgliedschaft – ohne Gemüse \_\_\_\_\_ € pro Jahr (mind. 50,00)

**Zahlungsweise:** ( ) monatlich ( ) jährlich in einer Summe

Die Beiträge werden ab dem Beginn des jeweiligen Geschäftsjahres fällig (01.04.2019)

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**