

Anmeldung zur Solidarischen Landwirtschaft (SoLaWi) Eschenhof

Hiermit buche ich zum _____ 20____ verbindlich folgende Ernteanteile.
(Die genauen Inhalte der Angebote sind im Flyer erläutert)

Angebot	Inhalt	Preis monatlich	1/1 Anteil	1/2 Anteil
Vollversorgung	Alles!	195 € (1/2 Ant.97,50 €)		
Vegetarisch	Alles außer Fleisch	150 € (1/2 Ant.75,00 €)		
Basis	Nur Gemüse	75 € (1/2 Ant37,50 €)		
MoPro	Molkereiprodukte	50 € (1/2 Ant 25.00 €)		
MoPro Plus	MoPro und Brot	75 € (1/2 Ant 37,50 €)		
Brot	Nur Brot	25 € (1/2 Ant 12,50 €)		
Fleisch	Nur Fleisch	45 € (1/2 Ant 22,50€)		

Persönliche Daten

Name: _____

Straße/Hausnr/Plz/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Vertragsdauer/Lieferung

Meine Anmeldung gilt für ein Wirtschaftsjahr (WJ). Das WJ der SoLaWi Eschenhof beginnt am 01.07. und endet am 30.06. eines Jahres. Eine eventuelle Abmeldung zum Ende des Wirtschaftsjahres gebe ich bis zum 30.04. des laufenden Wirtschaftsjahres bekannt.

Mein Ernteanteil wird wöchentlich mit der hofeigenen Kiste“ geliefert, oder auf dem Eschenhof zu den Ladenöffnungszeiten zur Abholung bereitgestellt.

Sofern keine Ernte anfällt werde ich hierüber im Hofbrief oder per Email informiert. Eine Rückerstattung meines Beitrages ist in diesem Fall nicht möglich. Sollte ich verhindert sein und meinen Ernteanteil nicht abholen können, kann ich einen Vertreter zur Abholung benennen oder den Eschenhof bitten, meinen Anteil nach Absprache anders zu verwenden.

Finden sich genügend Menschen, könnten auch Abholstellen (Depots) z.B. in Kassel entstehen.

Zahlungsabwicklung

Der monatliche Anteil meines Beitrages ist jeweils fällig zum 01. eines Monats. Ich ermächtige die Betreiber des Eschenhofes den monatlichen Betrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eschenhof auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

- Ich möchte meinen Beitrag jährlich im Voraus zahlen, um einen Kostenausgleich zu Beginn des Wirtschaftsjahres zu ermöglichen.

Ort/Datum:

Unterschrift Teilnehmer/in:

Für den Eschenhof:

Ort/Datum:

Unterschrift Eschenhof:

Solidarische Landwirtschaft Eschenhof
Eschenhof GbR

Bärenbergstraße 1

34466 Altenhasungen

hof@eschenhof-online.de

Tel.: 05692/2464

Diese Vertragsversion ist gültig ab dem 19.02.2018 und kann durch zukünftige Beschlüsse verändert werden, wenn beide Vertragsparteien zustimmen.