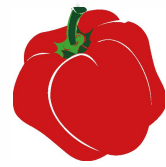


# ERKLÄRUNG ZUR TEILNAHME AN DER SOLAWI AmperGarten

Gartenjahr vom 01. März bis Ende Februar des darauffolgenden Jahres

Eintrittsdatum: \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ \_



## AmperGarten

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### MITGLIEDSCHAFT

Ich beteilige mich mit der Mitgliedschaft an den Kosten des landwirtschaftlichen Betriebes mit monatlich:

- kleine Kiste:** 61,00 €/mtl. \* = 14,08 €/Woche\*
- große Kiste:** 85,00 €/mtl. \* = 19,60 €/Woche\*
- Helferkiste:** 61,00 €/mtl. \* = 14,08 €/Woche\* (2 Std./Woche Mitarbeit)

### ABHOLSTANDORT

- Haimhausen Ampergarten | Dorfstraße 26c
- Oberschleißheim | Medi-Fitness | Bruckmann Ring 6
- Dachau | Simpe'l Unverpackt Laden | Steinkirchener Str. 1

\*Preise inkl. 7% Mehrwertsteuer

Alle Mitglieder sind berechtigt, auf eigene Gefahr an Aktionen und Veranstaltungen der SoLaWi Ampergarten teilzunehmen.

Die Teilnahmeerklärung kann jeweils zum Ablauf des Gartenjahres gekündigt werden. Dazu muss spätestens drei Monate vor Ablauf des Gartenjahres (= 1. Dezember) eine Mitteilung in schriftlicher Form an uns vorliegen. Die Beteiligung verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht fristgerecht gekündigt wird. Bei Wegzug aus der Region besteht ein Sonderkündigungsrecht.

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (Einzugsermächtigung).

Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit der Bestätigung der Fördermitgliedschaft oder der Mitgliedschaft.

Hiermit ermächtige ich die Gutsverwaltung Haniel von Haimhausen (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00002214658), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der oben genannte

Monatsbetrag soll monatlich von meinem Konto abgebucht werden.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Gutsverwaltung Haniel von Haimhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### KONTOINHABER\*IN

Herr  Frau

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Die Abholung für den angegebenen Standort übernehme/organisiere ich selbst und bringe dafür eigene Behältnisse mit.

Ort, Datum & Unterschrift

Gutsverwaltung Haniel von Haimhausen . Landwirtschaftlicher Betrieb  
AmperGarten . Henriette Haniel  
Dorfstrasse 30 | 85778 Haimhausen | [info@amper-garten.info](mailto:info@amper-garten.info)

AmperGarten ist Mitglied

 **Solidarische  
Landwirtschaft**  
*sich die Ernte teilen*