SoLaVie
Solidarisch Landwirtschaften und Leben

www.solavie.de - info@solavie.de
SoLaVie e.V., Spitalstr. 1a, 77652 Offenburg
GLS-Bank : BIC GENODEM1GLS
IBAN DE08 4306 0967 7032 7391 00

Vorstände : Marita Rinklin, Monika Hilleke, Christian Belz

Ernteanteil

Name.....

Adresse.....

Email.....Telefon.....

Ich zeichne für das Anbaujahr ..... (01.01.-31.12.).....Ernteanteil(e) zum monatlichen Beitrag von insgesamt .....€. Mit der Unterschrift verpflichte ich mich, für das komplette Anbaujahr (ab Datum des ersten Ernteanteilsbezuges bis 31.12. des Jahres) den monatlichen Beitrag zu leisten. Ein frühzeitiger Austritt ist nur nach Absprache und Zustimmung der Mitgliederverwaltung möglich. Der monatliche Beitrag kann per SEPA-Lastschrift oder per Dauerauftrag bezahlt werden. Solavie ist darüber hinaus auf Mithilfe bei verschiedenen Aktivitäten angewiesen und wird diese ankündigen.

Datum..... Ort..... Unterschrift.....

SEPA-Lastschriftmandat für SoLaVie-Ernteanteil

(Gläubiger-ID-Nr. DE55WIB00001773012)

Name Kontoinhaber*in.....

Anschrift Kontoinhaber*in.....

Land Kontoinhaber*in.....BIC Kontoinhaber*in .....

IBAN Kontoinhaber*in

Hiermit ermächtige ich SoLaVie e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SoLaVie e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Datum..... Ort..... Unterschrift.....