

**SEPA Lastschriftmandat zur Teilnahme an der  
Solidarischen Landwirtschaft Aachen - Gut Wegscheid (Solawi)**  
(Gläubiger ID: DE07ZZZ00001366573)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger GUT WEGSCHEID - DANIEL BOSSE, die monatlichen Beitragszahlungen zur SOLAWI von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von GUT WEGSCHEID - DANIEL BOSSE auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zur Teilnahme an der SOLAWI ist der Erwerb eines kleinen (halber Beitrag) oder großen (ganzer Beitrag) Ernteanteils oder ein Vielfaches davon erforderlich.

**Großer Ernteanteil = 100 €**

**Kleiner Ernteanteil = 50 €**

Zusätzlich zum monatlichen Mindestbeitrag, kann ein freiwilliger Mehr-Beitrag geleistet werden. Dieser kommt der SOLAWI-Gemeinschaft zugute. (Über die genaue Verwendung kann die Kerngruppe entscheiden, z.B. Finanzierung gemeinsamer Aktivitäten etc.)

- Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) den Zahlungsempfänger GUT WEGSCHEID - DANIEL BOSSE, die monatlichen Beiträge
- monatlich, zum 01. eines Monats abzubuchen
  - 3monatlich (März, Juni, Sept., Dez.) jeweils im Voraus abzubuchen
- Ich werde die Beiträge überweisen (Kto. DE06 3806 0186 0012 5870 15, Daniel Bosse – Gut Wegscheid)
- in Halbjahresraten (März, Sept.) jeweils den halben Jahresbeitrag (6 Monatsbeträge) im Voraus
  - ich werde den gesamten Jahresbeitrag (12 Monatsbeträge) im Voraus überweisen.

Ich verpflichte mich, bei Eintritt zum 01.03.2017 für eine Dauer von 12 Monaten, bei späterem Eintritt bis zum 28.02.2018 (Wirtschaftsjahr 2017 - vom 01.03.2017 bis 28.02.2018) an der SOLAWI teil zu nehmen. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht bis zum 01.02. des laufenden Wirtschaftsjahres per Brief oder E-Mail gekündigt wird. Kurz vor Ablauf der Kündigungsfrist wird mit einer Mail daran erinnert, dass diese automatische Verlängerung eintritt, sofern nicht rechtzeitig gekündigt wird.

**monatlicher Betrag von \_\_\_\_\_ Euro für \_\_\_\_\_ Ernteanteil(e)**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Eindeutige Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Die Grundsatzerklärung der SOLAWI (Stand 23.12.2015) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie als Grundlage des gemeinschaftlichen Handelns.

Aachen, \_\_\_\_\_

Datum / Ort

Unterschrift

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem angegebenen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.