

**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 oder großen Ernteanteils oder ein Vielfaches davon erforderlich.

**Großer Ernteanteil = z.Zt. 110 €**

**Kleiner Ernteanteil = z.Zt. 55 €**

Beitragsänderungen ab dem jeweils nächsten Wirtschaftsjahr (01.03.) werden bis zum 01.11. des laufenden Wirtschaftsjahres angekündigt per Mail angekündigt.

Zusätzlich zum monatlichen Mindestbeitrag kann ein freiwilliger Mehr-Beitrag geleistet werden. Dieser kommt der SOLAWI-Gemeinschaft zugute.

- Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) den Zahlungsempfänger GUT WEGSCHEID - DANIEL BOSSE, die Beiträge
- monatlich zum 01. eines Monats abzubuchen
  - 3monatlich (März, Juni, Sept., Dez.) jeweils im Voraus abzubuchen
- Ich werde (Wir werden) 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
  - den gesamten Jahresbeitrag (12 Monatsbeträge) im Voraus.

Ich verpflichte mich (Wir verpflichten uns), bei Eintritt zum 01.03.2018 für die Dauer von 12 Monaten, bei späterem Eintritt bis zum 28.02.2019 (SOLAWI-Wirtschaftsjahr vom 01.03. bis 28.02.) an der SOLAWI teilzunehmen. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht bis zum 30.11. (Eingang bei der SOLAWI) des laufenden Wirtschaftsjahres per Brief oder E-Mail gekündigt wird. 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: \_\_\_\_\_

Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) für eine korrekte/gültige E-Mail-Adresse Sorge zu tragen habe(n) und dass grundsätzlich alle Nachrichten der SOLAWI per Mail erfolgen. Entsprechend stelle ich (stellen wir) sicher, dass ich (wir) die E-Mails der SOLAWI empfangen(n).

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

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

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

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

Die Grundsatzklärung der SOLAWI (Stand 12/2017) habe ich (haben wir) zur Kenntnis genommen und akzeptiere(n) sie als Grundlage des gemeinschaftlichen Handelns.

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

Datum

Unterschrift(en)

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.