



## Wir wollen Mitglied werden.

Herr/Frau/Familie \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

(Bitte alle Personen eintragen die im Laden einkaufen kommen.)

Mail Adresse unter der wir dich/euch erreichen können: \_\_\_\_\_

### wird/werden hiermit Mitglied im Hofladen von Stadt Land Gemüse.

Für einen monatlichen Beitrag von 25€ erhält das 25% Nachlass auf das gesamte Obst und Gemüsesortiment das im Hofladen angeboten wird. Die Mitgliedschaft ist für mindestens 12 Monate bindend. Eine Übertragung der Mitgliedschaft ist nicht möglich.

Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate. Sofern nicht gekündigt wurde, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um sechs Monate.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Jochen Groß  
Hauptstraße 28  
50259 Pulheim-Stommeln

0151-11519651  
Info@stadtlandgemuese.de  
www.stadtlandgemuese.de

Bankverbindung: Triodos Bank  
IBAN:DE19 5003 1000 1050 3140 02  
BIC:TRODDEF1  
Steuernummer:208/5934/0818



## Einzugsermächtigung

### Kontoinhaber

Name:	Vorname:
Anschrift:	

IBAN:
Name des Kreditinstitutes

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von „Stadt Land Gemüse“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Jochen Groß  
Hauptstraße 28  
50259 Pulheim-Stommeln

0151-11519651  
Info@stadtlandgemuese.de  
www.stadtlandgemuese.de

Bankverbindung: Triodos Bank  
IBAN:DE19 5003 1000 1050 3140 02  
BIC:TRODDEF1  
Steuernummer:208/5934/0818