



## Beitrittserklärung

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

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon / mobil \_\_\_\_\_

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

**Ich erkläre meinen Beitritt zur „Solidarischen Landwirtschaft Oldenburg“ ab dem Anbaujahr 2024/2025.**

	Gemüse groß	Gemüse klein	Brot * (500 g)	Milch-anteil A	Milch-anteil B	Liter Milch (nur in EV, DS, ZH) *	Eier * (3 St.)	Fleisch ganz	Fleisch halb	Logistikbeitrag	Depotbeitrag	Gesamt
Anzahl										in OL	s. u.	X
Betrag	118,-	71,-	10,-	35,-	35,-	8,-	8,-	40,-	20,-	5,-		X
Summe												

Bitte jeweils Anzahl eintragen ! Die Preise beziehen sich auf jeweils einen Monat.

\* pro Woche

**Summe:** \_\_\_\_\_ **Euro** (aus Betrag für Solawi-Produkte, Logistik- und Depotbeitrag)

**Monatlicher Beitrag :** \_\_\_\_\_ **Euro** Gerne kannst du hier einen höheren Betrag festlegen und damit sozial schwächere Mitglieder unterstützen !

Ich unterstütze die Hofgemeinschaft zusätzlich mit \_\_\_\_\_ € monatlich für (zukünftige) Landkaufmaßnahmen und / oder \_\_\_\_\_ € monatlich für besondere ökologische Projekte (Anlage von Hecken, Blühstreifen, Nistkastenbau etc.)

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der jährlichen Mitgliederversammlung verbindlich ist. Auf dieser wird der Etat der Solawi für das kommende Anbaujahr ebenso wie die neuen Richtwerte / Preise für die Anteile und die Anbauplanung vorgestellt. In der Bieter\*innenrunde geben alle Mitglieder **ein Gebot für ihren Beitrag** entsprechend ihren persönlichen finanziellen Möglichkeiten ab. Sofern ich mich nicht an der Bieter\*innenrunde beteilige, zahle ich im kommenden Anbaujahr einen monatlichen Aufschlag von 5,- € / 3,- € auf den Richtwert für Gemüse groß / klein.

Wir freuen uns, wenn du dich für ein Jahr Mitgliedschaft in der Solawi Oldenburg entscheidest, da wir landwirtschaftlich für ein Anbaujahr (April – März) planen. Du hast die Möglichkeit, die Solawi mit einer dreimonatigen Kündigungsfrist zu verlassen und deinen Anteil wieder abzugeben. Im besten Fall findest du eine/n Nachfolger/in, der/die deinen Anteil und die Verantwortung für ein Stück des Hofes übernimmt. Eine Kündigung bedarf der Schriftform und einer schriftlichen Bestätigung und wird immer zu einem Monatsende wirksam.

### Zahlungsweise:

- Der vereinbarte Beitrag wird **monatlich** per Lastschrift eingezogen. -> SEPA-Mandat erforderlich
- Der vereinbarte Beitrag für das laufende Anbaujahr wird im April **komplett** per Lastschrift eingezogen. -> SEPA-Mandat erforderlich
- Der vereinbarte Beitrag für das laufende Anbaujahr wird **zur Hälfte** im April und ab Oktober in Monatsbeträgen per Lastschrift eingezogen. -> SEPA-Mandat erforderlich
- Der vereinbarte Beitrag für das laufende Anbaujahr wird **komplett** vorab überwiesen. Die Zahlung erfolgt bis Ende April bzw. innerhalb von vier Wochen nach dem Beitritt.

Im Falle einer Kündigung werden **überzahlte Beträge** in vollem Umfang erstattet !

**Abholung:** Im Anbaujahr 2024/2025 hole ich meine Solawi-Produkte ab in

- Grummersort (Hof)    Donnerschwee    Eversten    Osternburg    Ziegelhofviertel    Jever    Delmenhorst
- Mittwoch    Samstag

17,-

0,-

0,-

19,-

8,-

17,-

17,-

**Depotbeitrag** (bitte oben in die Berechnung einsetzen)

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

Auf die Solawi Oldenburg wurde ich aufmerksam durch:

- Internetauftritt    Freunde / Bekannte / „Mund-Propaganda“    Presse    Flyer (wo lagen diese aus ? \_\_\_\_\_)
- Infostand bei folgender Veranstaltung: \_\_\_\_\_
- oder \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Hofhandel Grummersort GbR, Hauptmoorweg 3, 27798 Hude  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000844521  
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Hofhandel Grummersort GbR für die Solidarische Landwirtschaft Oldenburg, Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hofhandel Grummersort GbR für die Solidarische Landwirtschaft Oldenburg 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.

---

Name, Vorname des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Name des Kreditinstituts

---

IBAN

---

BIC

---

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

---

Sollte sich die Bankverbindung ändern, benötigen wir ein neues SEPA-Mandat, sofern nicht der "Umzugs-Service" der neuen Bank in Anspruch genommen wird !