

Beitrittserklärung Probemonat

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon / mobil _____

E-Mail _____

Ich trete der „Solidarischen Landwirtschaft Oldenburg“ für einen Probemonat im Anbaujahr 2025/2026 bei.

	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	Honig (250 g)	Logistik- beitrag	Depot- beitrag	Gesamt
Anzahl											in OL	bitte einsetzen	X
Betrag	120,-	72,-	11,-	36,-	36,-	8,-	9,-	40,-	20,-	5,-	5,-	s. u.	X
Summe													

Bitte jeweils Anzahl eintragen und die Summe ermitteln ! Die Preise beziehen sich immer auf 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 !

Der Beitrag wird per Lastschrift eingezogen. Bitte fülle dazu das SEPA-Mandat ebenfalls aus.

Nach dem Probemonat besteht die Möglichkeit einer Vorauszahlung für das erste und / oder zweite Halbjahr.

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

Die Mitgliedschaft endet automatisch nach einem Kalendermonat. Ich melde mich bis zum 22. des Probemonats, wenn ich im laufenden Anbaujahr Mitglied bleiben möchte ! Die Solawi freut sich über eine Rückmeldung, wenn ich nach dem Probemonat wieder aufhören möchte.

Für den Fall der weiter andauernden Mitgliedschaft gilt:

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der jährlichen Bieter*innenrunde im März verbindlich ist. Vorab wird die Kalkulation für das kommende Anbaujahr zusammen mit den neuen Richtwerten / Preisen für die Anteile vorgestellt. In der (online-) 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 den großen / kleinen Gemüseanteil. Die Mitgliedschaft in der Solawi Oldenburg ist langfristig geplant. Ich habe aber die Möglichkeit, die Solawi mit einer dreimonatigen Kündigungsfrist zu verlassen und meinen Anteil dann wieder abzugeben. Im besten Fall finde ich eine/n Nachfolger/in, der / die meinen 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.

Abholung: Im Monat _____ 20____ hole ich meine Solawi-Produkte ab in

☐ Grummersort Hof: Fr 17,-
 ☐ Oldenbloe OBC: Fr (u. Sa) 8,-
 ☐ Donnerschwee DS: Di 0,-
 ☐ Eversten EV: Di u. Mi 0,-
 ☐ Osternburg OS: Di u. Mi 19,-
 ☐ Ziegelhof ZH: Di – Do 8,-
 ☐ Jever JEV: Fr 17,-
 ☐ Delmenhorst DEL - O Mi O Sa 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 !