GÄRTNEREI HOF MEDEWEGE
BIOLOGISCH DYNAMISCHER LANDBAU
Rainer Holst
Hauptstraße 17, 19055 Schwerin

Tel.: 0385/500 79 33
Fax: 0385/500 79 34
Mail: gaertner@hof-medewege.de

Antrag auf Mitgliedschaft – Solawi Hof Medewege

(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(E-Mail-Adresse, die in den Verteiler aufgenommen wird) (Telefon)

Ich nehme folgende Anteile. Bitte ankreuzen und bei Gemüse den Beitrag selbst wählen. Durch höhere Zahlungen können andere mit wenig Geld weniger zahlen:

[ ] Gemüseanteil groß für _____€/Monat (Richtwert 75 €)

[ ] Gemüseanteil klein für _____€/Monat (Richtwert 45 €)

[ ] Obstanteil groß 20 €/Monat

[ ] Obstanteil klein für 10 €/Monat

____ [Anzahl] **Eier-Anteile** (Pro Anteil 5 Eier/Woche + 1 Huhn/Jahr) für 11 €/Monat, siehe Infoblatt)

Mein Beitrag zur Bienen-Solawi beträgt ____ €/Jahr (davon 10% für den Schiffer-Tree, siehe Infoblatt)

Soll die Zahlung monatlich, halbjährlich oder jährlich erfolgen? _____ (Bienen sind immer jährlich)

Der Beitritt erfolgt zum (Datum): _____

Ich verpflichte mich hiermit, die Gärtnerei Hof Medewege als Träger der Solawi mit dem oben angegebenen monatlichen Betrag zu finanzieren. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, wenn nicht bis zum jeweils 31. März per Mail/Post gekündigt wird. Die Preise können sich zur neuen Saison verändern. **Pro Saison ist eine zusätzliche Zahlung von 20 € fällig** - für Events und das Netzwerk Solidarische Landwirtschaft.

(Ort und Datum) (Unterschrift)

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Gärtnerei Hof Medewege, Gläubiger ID: DE62ZZZ00001533199, Hauptstraße 17, 19055 Schwerin, die fälligen Beiträge per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gebuchten Lastschriften einzulösen.

(Kontoinhaber) (IBAN)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Bitte melde dich zu einem Vorgespräch in der Gärtnerei. Schicke den Antrag in Papierform an obige Adresse oder per Foto/Scan an gaertner@hof-medewege.de oder gebe in gleich vor Ort ab.