

Gammertinger Straße 20  
72513 Hettingen – Inneringen

VR 722283  
Amtsgericht Ulm

E-Mail: [kontakt@solawi-inneringen.de](mailto:kontakt@solawi-inneringen.de)  
Web: [www.solawi-inneringen.de](http://www.solawi-inneringen.de)



## Antrag für Ernteanteile 2025

### Persönliche Angaben

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Email</b>	
<b>Mobil-Telefon</b>	

### Angaben zum Ernteanteil

Ich hätte gerne zur Abholung:

- Ganzer Anteil:** 1 Gemüsekiste wöchentlich, für 70€/Monat, bis zu 32 Kisten im Jahr.
- Halber Anteil:** 1 Gemüsekiste alle 14 Tage, für 35€/Monat, bis zu 16 Kisten im Jahr.
- Viertel Anteil:** 1 Gemüsekiste pro Monat, für 17,50€/Monat, bis zu 8 Kisten im Jahr.

Ich möchte eine **Hühner-Patenschaft** übernehmen, für 10€/Monat.

Ich unterstütze mit einem **freiwilligen Zusatzbeitrag** von \_\_\_\_\_ €  
folgende/s Ziel/e:      (1)            (2)            (3)            (4)            (5)            (6)

*Gewünschte Themen ankreuzen. Zuordnung in der Ausfüllhilfe zum Antrag.*



Ich möchte meinen Beitrag auf folgende Art leisten:

( ) durch monatliche Zahlungen ab **März**, bis einschließlich **Dezember**.

Ich bezahle folgenden **monatlichen Solidarbeitrag**, zehnmal:

\_\_\_\_\_ €, in Worten: \_\_\_\_\_ €

( ) Vollständig durch **Einmalzahlung** zu Beginn des Jahres, zum dritten März.

Ich bezahle folgenden **jährlichen** Solidarbeitrag, einmal:

\_\_\_\_\_ €, in Worten: \_\_\_\_\_ €

( ) Ich möchte die Option der **Tauschkiste** nutzen, und ermögliche den Einzug des zusätzlichen Kistenpfands von 30€ vor der ersten Abholung per u.g. Lastschriftmandat.

( ) Ich gebe den Antrag vor dem 06.01.2025 ab, und möchte daher die Möglichkeit nutzen, auf den **Mitgliedsbeitrag** für 2025 zu verzichten.

## Zustimmung

Ich erteile ein **SEPA-Lastschriftmandat** zur Abbuchung meines Solidarbeitrags von meinem Konto, so wie oben beschrieben. Das Mandat darf auch zur Abbuchung meines Kistenpfands verwendet werden, soweit oben markiert, sowie für meine Zusatzbestellungen im Verlauf des Jahres.

<b>Konto-Inhaber</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	
<b>IBAN</b>	<b>DE</b>

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Ernteteilvereinbarung für 2025 zu. Der Vertrag wird nach Unterschrift eines Vorstandsmitglieds gültig. Die Rückmeldung erfolgt innerhalb einer Frist von zwei Wochen nach letztem möglichem Eingangsdatum des Antrags. Die Ernteteilvereinbarung beginnt mit Zahlungseingang des ersten Solidarbeitrags.

**Ort, Datum, Unterschrift Antragstellende/r** \_\_\_\_\_

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

